

मश्रक

আয়ুর্হেদের মত।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত যোগীন্দ্রনাথ সেন এম, এ, **কর্তৃক** সঞ্চিত।

১০ নং কাশীঘোষের লেন, কলিকাতা হইতে
কবিরাজ ঐকুঞ্জলাল ভিষগ্রত্ব কর্তৃক
প্রকাশিত।

জীহরিচরণ দাসবারা ইলিশিয়ন্ প্রেশে মুদ্রিত।

১৯২ নং বীজনদ্বীট, কলিকাতা।

1 300 C F PF

७ नया गर्गमाय।

না প্রায় তুই বংসর যাবং মহারাষ্ট্র অঞ্চল এবং বোদ্বাই
কারে বিউবোনিক প্লেগের আবির্ভাব হইয়াছে। উক্ত কঞ্চলে বহুলোক এই জনপদধ্বংসকর ব্যাধিতে কালের রোলকবলে নিপতিত হইযাছেন। বহুবিধ যত্নসত্ত্বেও এই জ্বাগের প্রকোপ কিছুমাত্র উপশমিত হইতেছে না, বরং ভিরোত্তর বৃদ্ধি পাইয়া পঞ্জাব প্রদেশেও অনেক গ্রামে বস্তুত হইয়া পড়িয়াছে।

উভয় জনপদেই রোগাক্রান্ত ব্যক্তিদিগকে নীরোগব্যক্তি হইতে পৃথক রাথিবার জন্ম হাঁদপাতালে লইয়া
কিকিৎসাদির বন্দোবস্ত করা হইয়াছে। মহারাষ্ট্রীয় হিন্দুথনর মধ্যে জীলোকের অবরোধ প্রথা প্রচলিত না
নাকিলেও ইউরোপীয় সমাজের স্থায় সম্পূর্ণ স্ত্রীস্বাধীনতা
আই। পঞ্জাবে হিন্দু মূদলমান উভয় সম্প্রদায়ের মধে
ব্রোলোকের অবরোধ প্রথা প্রচলিত। এই কারণে উ
প্রদারই অধিবাসীরা, পরিবারস্থ জীলোকদিগকে
সাতালে পাঠাইতে অনিজুক, এজন্ম প্রেগ কর্ম্মচারী
শহিত বছলোকের দাসাহাস্যামা পর্যান্ত হইয়া পি

প্রায় দুই মাস পূর্বের কলিকান্তার অন্তর্গন্ত কপানি
টোলা নামক স্থানে একটা মুদির সন্ধিগত শোধ ও আ

হয়। ঐ রোগেই তাহার মৃত্যু হয়। তাহার মৃত্যু
(ইংরাজি ১৮৯৮ সালের ৩১শে এপ্রিল তারিখে) প
কলিকাতায় প্লেগের আবির্ভাব হইয়াছে বলিয়া বঙ্গীয়
গবর্ণমেন্ট ঘোষণা করিয়াছেন। তাহার পর হইতে অব
(৮জুন) পর্যান্ত ৯৫ জন লোকে ঐ রোগে আক্রান্ত হই
য়াছে এবং ৭২ জনের মৃত্যু হইয়াছে।

কলিকাতা নগরে ও রোগীকে নীরোগ ব্যক্তি হই ে সভন্তীকরণের বন্দোবস্ত করা হইয়াছে। কিন্তু আমাদের সদয়স্থদয় ছোট লাট বাহাছবের, অনুগ্রহে সে সম্বর্থ নিয়মাদি অনেক শিধিল করা হইয়াছে। ধনী মন্ত্রাদার নিজ বাটীতেই হাঁসপাতাল নির্মাণ করিয়া রোগীকে তথা রখিবার এবং স্বেচ্ছার্মুসারে চিকিৎসা করাইবার অনুমতি পাইয়াছেন।

এতৎ স্বয়েও কলিকান্তার জনসাধারণের মনে ধে ভীতির সঞ্চার হইয়াছে তাহা কিছুতেই যাইভেছেনা সংখাক লোক কলিকান্তা ত্যাগ করিয়া স্থানাস্তরে তছে এবং কলিকান্তা নগরে মূতবৎ প্রতীয়মান ছ।

র্বাদ মতে এই রোগের কারণ লক্ষণ ও চিকিৎস

সম্বন্ধে আমার অনেক বন্ধু আমাকে প্রশ্ন করিয়াছেন। ভাঁহাদের উত্তর দিবার জগুই এ প্রবন্ধের অবতারণা।

ইতিহাস।

জনেকের ধারণা যে এই সাংঘাতিক রোগ নৃতন।
কিন্তু বস্তুতঃ তাহা নহে। প্রাচীনকালেও এই রোগে
কহজনাকীর্ণ গ্রাম ও জনপদ ধ্বংস হইয়াছে। এসম্বন্ধে
স্থাবিখ্যাত চিকিৎসাগ্রন্থ চরকসংহিতা সাক্ষ্য দিতেছেন।

অগ্নিবেশ এবং তাঁহার গুরু ভগবান আত্রেয়ের কথোপকধন চরকসংহিতা হইতে নিম্নে উদ্ধৃত হইল।

ভগবন্তমাত্রেয়মগ্লিবেশ উবাচ।

জনপদোদ্ধংসনমেকেনৈব ব্যাধিনা যুগপদসমানপ্রকু-ভাহারদেহবলসাত্মাসম্ববয়সাং মসুস্থাণাং কস্মান্তবভি।

ভমুবাচ ভগবানাত্রেয়ঃ। এবমসামাশ্যবভামপ্যেভি-রিমিবেশ প্রকৃত্যাদিভিভিটিবর্মসুষ্যানাং যে যেহন্যে ভাবাঃ সামাশ্যান্তবৈগুণাং সমানকালাঃ সমানলিঙ্গান্ত ব্যাধয়ো হিভিনিবর্ত্তনানা জনপদমুদ্ধংসয়স্তি। তে তু খলিমে ভাবা সামান্যাঃ বায়ুক্দকং দেশঃ কাল ইতি। চরকসংহিতা বিমানস্থান, তৃতীয় অধ্যায়।

স্থাবেশ সহর্ষি আত্রেয়কে জিজ্ঞাসা করিবেন বে মসুষ্যদিগের প্রকৃতি আহার দেহ বল অভ্যাস মন্; এবং বেয়ুক্তম পরস্পার ভিন্ন ভিন্ন। এই রকম **হইলে**ণ্ড মসুস্কু- গণ একই সময়ে একই রোগে আক্রান্ত হইয়া কালকবলে নিপতিত হয় তজ্জ্ঞ জনপদ ধ্বংস হয়, ইহার কারণ কি ?

ভগবান আত্রেয় তাঁহাকে বলিলেন, যে মানবদিগের প্রকৃতি প্রভৃতি প্রস্পাব ভিন্নভিন্ন হইলেও ভাহাদের অহ্য কভকগুলি ভাব সমান। সেই সকলের দোবে একই সময়ে একইব্যাধি জন্মিয়া জনপদ বিধ্বস্ত করিয়া কেলে। সেই সমান ভাবগুলি এই—বায়ু জল দেশ ও কাল।

বায় জ্বল দেশ ও কাল যে সকল দোৰে দূষিত ছইলে দেশে রোগের আক্রনণ হয় ইহার পরে ভগবান আনত্রেয় তাহা বলিতে লাগিলেন।সে সকল বিষয় পরে বিবেচিত হইবে।

১৮১২ খৃন্টাব্দে কচ্ছদীপে ভীষণ মহামারীর প্রকোপ হয়। ইহা ইংরাজদিশের লিখিত ইতিহাসে গুজরাট মহামারী নামে বিখ্যাত। ইহা কচ্ছ হইতে কাটিবার আহাম্মরাবাদ জেলার কোন কোন স্থান, রাধানপুর রাজ্যে বিস্তৃত হয়। ইহার প্রকোপ ১০ বংসর পর্যান্ত ছিল। মিঃ নাখান প্রশীত প্রেপ, প্রথম খণ্ড।

নাথান সাহেব প্রণীত প্লেগ গ্রন্থে ভাক্তার সিল্ডারের রিপোর্ট পাঠে জানা যায় যে কালোদার প্রদেশেও বছ লোক এই রোগে মৃত্যুগ্রাসে পতিত হয়। এই রোগে ছুই শ্রেণীর লক্ষণ দৃষ্ট হইত। প্রথম শ্রেণীর স্বীড়ান্ন নক্ষণ এই;—

Great and general uneasiness of the frame, pains in head, lumbar regions and joints on the day of the attack; hard, knotty and highly painful swelling of the inquinal or axillary glands appear in some instances; the parotids are affected in 4 or 5 hours fever supervenes; these symptoms go on increasing in violence attended with great thirst and delirum until the third day of the attack, when death closes the scene; and should the patient survive the third day they begin to conceive hopes of his recovery; suppuration of the glandular swellings occurs on the 4th or 5th day; the other symptoms gradually diminish in force, the fever assumes a milder aspect and the patient regains his strength in 12 or 15 days; such favourable terminations are however rare.

মিঃ নাথান প্রণীত প্লেগ দিতীয় খণ্ড।

প্রথম দিবস শরীরের অস্বচ্ছন্দতা, শিরংপীড়া, কটিদেশ ও সন্ধিন্থলে বেদনা বোধ হয়। এই সকল উপদ্রবের বেগ ক্রমশঃ রন্ধি পায় এবং তৃতীয় দিনে প্রবল
ভূষা ও মে'হ তাহার সঙ্গে যোগ দেয়। ঐ দিবসেই
মৃত্যুর সহিত সকল শেষ হয়। যদি চারিদিন অতীত
হয় তবে জীবনের আশা হয়। পঞ্চম দিনে শোথে
পৃত্যক্ষার হয়। ক্রমে উপদ্রবের শান্তি হইতে আরম্ভ
হইয়া ১২ কিম্বা ১৫ দিনের মধ্যে রোগী আরোগ্য

লাভ করে। কিন্তু আরোগ্য অভি কর রোগীর অদৃঠে ঘটিবা থাকে।

দিতীয় শ্রেণীর লক্ষণ---

High fever attended with burning and excruciating pains about scrobiculis cordis, skin intensely hot and the patient feels as if his body within was on fire, hiccough with deep and appressive breathing ensue, he also feels a pricking sensation all over his body as if it was perforated with pins, considerable pains in the chest and joints and about the navel, deliriun, great anxiety, and thirst follows, at length the patient hawks up clots of blood; the difficulty of breathing increases and he generally dies the second day of the attack

মিঃ নাথান প্রণীত প্লেগ ২য় খণ্ড

প্রবল শ্বব, বক্ষঃস্থলের নিম্নে তীত্র বেদনা, প্রবল গাত্রোমা, গাত্রদাহ, হিকা, সর্বাঙ্গে সূচীবন্ধনবংশীড়া, সন্ধিন্থল, নাভি ও বক্ষঃস্থলে তীত্র বেদনা, মোহ, ফুশ্চিস্তা এবং তৃঞা। ক্রমে রক্তবমন ও শাসক্চছু তার স্বাধিকা হইয়া রোগী মৃত্যুমুখে পতিত হয়। মিঃ নাধানের প্রেগ ২য় খণ্ড।

ভাক্তার ফেডারিকটেলর বলেন—

back to the second century of the Christian Era, but the first great Epidemic of Europe the Plague of Justinian occured in the sixth century. The celebrated plague devasted London 1655. In 1853, however, a fresh outbreak occurred in Arabia and other Epidemics have appeared at intervals of a few years in different parts of Asia and North Africa until 1878-79 when it again invaded Europe attacking some villages on the banks of the Volga"

Taylors Practice of Medicine.

বতদূর জানিতে পাল গিয়াছে তাহাতে খ্যের বিতীয়
শঙাকীতে প্রথম প্লেগ হয়। কিন্তু ষষ্ঠ শতাকীতে
ইর্রোপে প্রথমপ্লেগ হয়। প্লেগ ১৬৬৫ খৃষ্টাব্দে লগুন
নগর শ্রীভ্রফ করে ১৮৫৩ খৃষ্টাব্দে ইহার পুনরাবির্ভাব
হয়।

১৮৭৯ খৃতীক পর্যান্ত মধ্যে মধ্যে এশিয়া এবং উত্তর আর্থিকার স্থানে স্থানে ইহার প্রভার লক্ষিত হইয়াছে। ভংগদে ইহা পুনর্বার ইউরোপে অবিভূতি হইয়া ভূক্সা নদীর ভীরস্থ করেকটা প্রাম আক্রমণ করে।

টেলর প্রণীত প্রাকৃটিস্ অব মেডিসিন। ইহাতে স্পাইই প্রভীয়মান মইজেছে ব্লেগে স্তন রোপ নহে। ইহা বহুকাল হইতেই পৃথিবীতে বর্ত্তমান আছে এবং অনেক দেশ ও জনপদ ধ্বংস করিয়াছে। কারণ

মহর্ষি আত্রেয়ের মতে দূষিত বায়ু জল দেশ কালই জনপদোদ্ধংসকর ব্যাধির কারণ।

দূষিত বায়ু প্রভৃতির লক্ষণ চরকসংহিতা হইতে নিম্নে উদ্ধৃত হইল।

ত ব্র বা ত মেবংবিধননারোগ্যকরং বিদ্যাৎ। তদ্মথা ঋতু-বিষমনতিন্তি মিতনতিচলমতিপক্ষমতিশীতমত্যক্ষমতিক্রক্ষম-ত্যাভিধান্দিনমতিতৈ রবারাবমতিপ্রতিহতপরস্পরগতিমতি-কুণ্ডিলননদাত্মাবাক্ষবাস্পনিকতাপাংশুধূমোপহতমিতি।

উদকং খন্ম তার্থবিক তগদ্ধবর্ণর সম্পর্ণবিৎক্লেদবছল-মপক্রান্তজ্ঞলত রবিহঙ্গ মুপক্ষীণজলাশয় মপ্রীতিক রঞ্চাপগত-শুণং বিদ্যাৎ।

দেশং পুনঃ প্রকৃতিবিকৃতবর্ণগদ্ধরসম্পর্শং ক্লেদবছলমৃপস্টাং সরীস্পব্যালমশকশল্ভমফিকায়বিকোল্কশাশানিকশক্নিজন্তাদিভিস্ত্নোল্পোপবনবন্তং প্রতানাদি
বছলমপূর্ববদবপতিভশুক্ষনউশস্যং ধ্রপবনক প্রশাতপতত্রিগণমূৎক্রেউশগণমূদ্ভান্তব্যথিতবিবিধম্গপক্ষিসংঘমৃৎস্টানউধর্মসভ্যলজ্জাচারশীলগুণজনপদংশশংক্তিভোদীর্গিলিলাশয়ং প্রতাক্ষাপাতনির্ঘাভভূমিকম্পং প্রভিজ-

রারাধরপং রক্ষ হাদ্রারুণসিতাজ্রজালসংবৃতার্কচন্দ্রতারকস-ত্তীক্ষ্ণ সন্ত্রমোরেগমিব পদ্রাসরুতমিবসতমস্বমিব গুছকা-চরিতমিবাক্রন্দিতশব্দবহুলঞাহিত বিদ্যাৎ।

কালস্ত্র খলু যথর্জুলিঙ্গদ্বীপরীতলিঙ্গামতিলিঙ্গংগীনলিঙ্গ-ঞ্চাহিতমেব ব্যবদেং।

ইমানেবং দোষযুক্তাং চতুরো ভাবান্জনদোদ্ধংসকরান্ বদন্তি কুশলাঃ। অতোহ গুণাভূতাংস্ত হিতানাচক্ষতে। বিশুণেরপিতু খলু জনপদোদ্ধংসকরের ভাবেরু
ভেষকেনৈবোপপদ্যমানানামভয়ং ভবতি রোগেভ্যঃ।

দূষিত বায়ুর লক্ষণ—ঋতু বিষম (অর্থাৎ যে ঋতুর যে ধর্ম সে ঋতুতে তাহার বিপরীত ভাব হওয়া যেমন শীতঋতুর বায়ু উষ্ণ হওয়া) অতিস্তিমিত, অতিচল অতিপ্রেষ, অতিশীত, অতিউন্ধ অতিরুমদ, অতাভিষ্যনিদ, অতি-যোর শহ্দকারী, অতিপ্রতিহতপরম্পরগতি, অতিকুগুলী, অহিত গন্ধ ও বাম্প এবং বালুকণা ধূলি ও ধূম বিশিষ্ট।

দূষিত জলের লক্ষণ 1— অতি বিকৃত গন্ধ বর্ণ রস্থ কার্প বিশিষ্ট, ক্লেদবছল ও জলচর-পক্ষিপরিতাক্ত জলাশরের জল, শুক্ষ জলাশয়ের জল, এবং অহা কোন
কারণে অগ্রীতিকর জল।

দূষিত দেশের লক্ষণ।—-বিকৃত গন্ধ বর্ণ রস ও স্পার্শ বিশিষ্ট, ক্লেদ বছল, সরীস্থপ, খাপদ, মশক, মক্ষিকা, মৃষিক, উস্ক শাশান্তর পক্ষা ও শৃগালপূর্ণ, তৃণও উল্প বছাৰ, বছাল কালিপূর্ণ, হঠাৎ পূর্বা গুণ হইতে বিচ্যুত, বে দেশের শাস্য নই বা শুক হইয়াছে ধুমুপবন, যে দেশের পক্ষি কুকুরগণ সর্বদাচীৎকারশক করে বহু মৃগপক্ষিসমূহ যে দেশে কইট পায় যে জনপদ হইতে ধর্মসভ্য লজ্জা আচার শীল ও গুণ অন্তর্হিত হইয়াছে, যে দেশে জলাশয় পুনঃ পুনঃ কুভিত ও উদ্বেলিত হয়, যে দেশে সতত উন্ধাপাত ও ভূমিকম্প হয়, যে দেশে ভীষণ শক্ষ হয়, এবং এইরূপ নানা উপদ্রব হয়, সে দেশে দৃষিত।

দূষিত কালের লক্ষণ—ঋতুর যে যে ধর্ম সে ধর্ম হইতে বিপরীত ধর্মবিশিফ, কিন্ধা অল্ল লক্ষণ বিশিষ্ট ঋতু। কিন্ধা অধিক লক্ষণ বিশিষ্ট ঋতু।

এই সকল পদার্থ এইরপ দোবে দৃষিত হইলে পশুত-দিগের মতে জনপদোর্কংসকর হয়। তাহার বিপরীত হইলে মনুষো পক্ষে হিতকব হয়। এই সকল দৃষিত হইলেও ঔষধন্বারা চিকিৎসা করাইলে রোগভয় নিবারণ হয়।

আজকাল অনেক ইয়ুরোপীয় পণ্ডিত এক প্রকার কীটাণুকে প্লেগের কারণ বলেন। তাহা সঙ্গত বোধ হয় না। কারণ তাঁহারা নিজেরাই বলেন—

patient is to be selected at the height of the symptoms with glands largely increased and before any injection had been made into the glands. At the commencement of the swelling or in a convalencent patient drop withdrawn from the gland may fail to show the microbes.

Mr R. Nathan's Plague in India. Vol. II. P. 9

অর্থাৎ রোপের প্রবল অবস্থায় গ্রন্থি সকল অভিশন্ন ক্ষীত হইলে তমধ্যে কোন ঔষধ প্রাবষ্ট করাইবার পুর্কেই কীটাণু পাওয়া যায়, রোগের প্রথম অবস্থায় কিন্তা আরোগ্যোমুখ অবস্থায় রোগীর রক্তবিন্দুতে কীটাণু না থাকিতেও পারে।

মিঃ নাখান প্রশীত প্রেগ ২য় খণ্ড।

যদি কীটাণু রোগের কারণ হইত তবে রোগের প্রথম অবস্থার অবগ্যই উহা বর্ত্তমান থাকিত। বোধ হয় উহার সন্তাও রোগের উপদ্রব মাত্র, কারণ নহে।

লক্ষণ।

ডাক্তার টেলরের মতে প্লেগের লক্ষণ।

"The disease begins with lassitude, weaknes, headache, vertigo and shivering soon followed by febrile reaction. Sometimes in this stage of invasion the patient is in a peculiar absent condi-

tion with staggering gait and tremulous speech, or he is seized with indefinable fear and restlessness, or there may be nausea vomiting or diarrheat. The fever is generally high, the temperature from 102° to 104° the pulse from 100 to 130. The tongue at first moist and white, becomes dry and brown, and a typhoid condition may supervene with delirium or coma, sordes on the lips and teeth, failing pulse and cold extremeties. In the Volga Epidemics the urine was scanty or suppressed. After one, two or three days' fever the local signs show themselves in the formation of glandular swellings in the groins, axillæ or neck.

অর্থাৎ রোগের প্রথম অবস্থায় অঙ্গাবসাদ, দৌর্বলা, শিরংপীড়া, মন্তক ঘূর্ণন ও কম্প হইয়া জর হয়। কখনও কখনও এইরূপা অবস্থায় রোগী বিশেষ অনবস্থিত চিত্ত হয়, গতি অন্থির এবং বাক্য অস্পত্ত হয়, ভয় ও ক্ষুস্থিরভা জন্ম। কর খুব তীব্র এবং গাত্রের উত্তাপ ক্ষমিক নাড়ীর গতি ক্রত হয়। বমনের বেগ বমন এবং অতিসার হয়। ক্রিকা প্রথমে আর্দ্র ও শেতবর্ণ থাকে, ক্রমে শুক্ত ও শুক্তবর্ণ হয়। মোহ হয়, দন্ত ও ওঠ সমল হয়; ক্রমে হস্ত পদ শীতল হয় এবং নাড়ীর গতি লোপ হয়। ভর্নানদীর তীরস্থ মহামারীতে মূত্রও অল্ল পরিমাণ নিস্তেত হইয়াছিল। ১।২।৩ দিন পরে সন্ধিস্থলে শোথ হয়। শোথের প্রমাণ, কুরুটের অন্তর্গ আয় হয় এবং অতিশয় বেদনা হয়। রোগী। ছাবা বকা পাইলে ৭ দিনে শোথে পুয় সঞ্চার হয়। এ সময়ে কাহারও কাহারও অক্লে পিড়কা হয়, বং নারিকা মুথ হইতে রক্তপ্রাব হইতে পারে।

হাফ্কিন সাহেব প্লেগের নিম্নলিখিত লকণ দিয়াছেন,
"Symptoms of disease. Fever preceded sometimes by rigor. Pain, swelling and hard-ning of
one or rarely several superfical glands, most frequently one in the groin, more rarely in a gland or
glands of the armpit or of the cervic I region.

Detrum. So netimes re-tless efforts at vomiting which may or may not be successful; constipation, occasionally on the contrary diarrheea.

Comatose or semi-comatose state of patient, voice weak, speech incoherent.

2. The most prominent of these symptoms is the affection of the superficial glands, cases, where

this symptom is absent, if there are any, appear quite exceptionally.

Mr. Nathan's Plague in India .- Vol II. P. 8.

অর্থাৎ ক্ষরের পূর্বের শীতবোধ ও শরীরে কম্পা। গ্রন্থিতে বেদনা, শোথ ও কাঠিন্ত। মোহ, বমনের চেকা মলরোধ কিল্লা অতীসার, জ্ঞানলোপ, স্বর অভি মৃত্ব এবং প্রনাধ।" মিঃ নাধান প্রশীত প্রেগ।

আয়ুর্বেদশান্ত্রের মতে বাত, পিত্ত ও কফ নামক দোষত্রয়ের একটির বা অনেকের বৈষম্যেই রোগের উৎ-পত্তি হয়। তাহাদের সাম্যাবস্থাই স্বাস্থ্য। তিনটী দোষ স্বকারণে কুপিত হইয়া যে রোগ উৎপাদন করে তাহাকে স্ক্রিপাত রোগ কহে। সকল রোগই স্ক্রিপাত হইতে পারে, যেমন স্ক্রিপাত জ্ব, স্ক্রিপাত উন্মাদ প্রভৃতি।

চরকদংহিতার চিকিৎসিত স্থানের তৃতীয় অধ্যায়ে সন্ধিপাত ক্রের এই লক্ষণ নির্দ্ধিট হইয়াছে।

কৰে দাহঃ কৰে শীতমন্থিসন্ধিশিরোকজা।
সাজ্রাবে কলুষে রক্তে নিজু গ্লৈ চাপি লোচনে ॥
ক্সবনৌ সুক্রজৌ কণোঁ ৮%ঃ শূকৈরিবার্তঃ।
তন্ত্রামোহঃ প্রলাপশ্চ কাসশ্বাসোহকচিন্দ্র ॥
প্রিদ্ধা ধরস্পর্ণ জিহব' জ্রস্তা পরম্।
জীবনং রক্তপিক্তক ককেনোমিজ্যিকত চ॥

শিরসো লোঠনং ভৃষ্ণা মিল্রানাশো অদিব্যথা।
স্বেদম্ত্রপুরীষাণাং চিরাদ্দর্শনমন্ত্রশঃ ॥
কৃশবং নাভিগাত্রাণাং প্রভঙ্ড কণ্ঠকৃত্তনম্।
কোঠানাং স্থাবরক্তানাং মগুলানাক দর্শনম্॥
মুকবং প্রোভসাং পাকো গুরুবমুদরস্থা চ।
চিরাৎপাকশ্চ দোষাণ ং সমিপাতজ্বাকৃতিঃ॥

ইহার তাৎপর্যার্থ এই :--

কখন দাহ কখন শীত, অন্থিসন্ধি ও মন্তকে বেদনা, চক্ষুংঘর রক্তবর্ণ ঘোলা, জলপূর্ণ এবং কোটরগত হয়। কথে শব্দামুভব, বেদনাযুক্ত, কণ্ঠ যেন ধাক্ষাদিশূকখারা আছের বোধ হয়। তন্ত্রা মোহ প্রলাপ, কাস, শ্বাস, অরুচি, ত্রন। জিহবা কৃষ্ণবর্ণ, খরস্পর্শ, অঙ্গ অভ্যন্ত অন্ত, কক্ষমিপ্রিত রক্ত ও পিত্ত নিষ্ঠীবন, শিরংকম্প, ভৃষ্ণা, নিদ্রা নাশ, বক্ষঃস্থলে ব্যথা, স্বেদ মূত্র ও পুরীষ অল্প পরিমাণে নিঃসরণ। গাত্রের অনতি কৃশত্ব, সর্ববদা কণ্ঠে শব্দ (ঘড় ঘড় শব্দ) শরীরে কৃষ্ণ ও বক্তবর্ণ কোঠের (চাকা চাকা দাগের) উদয়, মূকত্ব। স্রোতঃপাক, উদর শুরুত্ব, দীর্ঘকালে দোষের পরিপাক।

স্কুশ্রুত সরিপাত জরের নিম্নলিখিত লক্ষণ লিখিরাছেন, নিস্রানাশো জ্বমঃ খাসস্তক্রা স্থাঙ্গতাহরুচিঃ। ভূঞা মোহো মদঃ স্তস্তো দাহঃ শীতং ছাদিবাধা॥ পজি- কিবেন কোষালামুন্মাদঃ শ্চাবদন্ততা।
রসনা পরুষা কৃষ্ণা সন্ধিমৃদ্ধান্তিজা, রুজঃ ॥
নিজুগ্নিকশুনে নেত্রে ভূগ্নে লুলিভপক্ষনী।
প্রসাপঃ স্রোভসাং পাকঃ কৃজনং চেতনাচ্যুতিঃ ॥
স্বেদ্যুবুবীযাণামল্লশঃ স্থাচিরাৎ স্থতিঃ ॥

ইহার তাৎপর্যার্থ এই :--

অনিদ্রা, ভ্রম, খাস, তন্ত্রা, অঙ্গের অবশতা, অরুচি, তৃষ্ণা, মোহ, মন্ততাবোধ, শুন্ত, দাহ, দীত, বক্ষঃম্বলে ব্যথা, দীর্ঘকালে দোষের পাক, উন্মাদ, খ্যাবদন্ততা, জিহ্বা কৃষ্ণাবর্গ ও পরুষ (ধড্খডে) সন্ধি মন্তক ও অন্থিতে বেদনা, চক্ষুর্ব য় কোটরণত ও ঘোলাটে, কর্ণে বেদনা ও শব্দামুত্রব, প্রাসাপ, স্রোভঃ সকলের পাক, কঠে শব্দ, চেতনার লোপ, দীর্ঘকালে অল্ল স্বেদ মৃত্র ও পুরীবের নিঃসরণ।

স্থাত উত্তরতন্ত্র, ৩৯ অধ্যার।
বাগভটের মতে সন্নিপাত ছরের লক্ষণ।
নার্বজো লক্ষণৈঃ সর্বৈর্দাহোহত্র চ মৃত্যুত্থঃ।
তথচ্ছীতং মহানিদ্রা দিবা জাগরণং নিশি ॥
নদা বা নৈব বা নিদ্রামহাস্থেদোহতি নৈব বা।
গীতনর্ভনহাস্থাদিবিকৃতেহাপ্রবর্তনম্॥
লাশ্রশীকশুবে রক্তে ভুগ্নে শুলিতপক্ষাণী।

অকিনী পিণ্ডিকাপার্যমুর্থপর্বান্তিকা রুক্তঃ।
সম্বনো সরুকো কণো কণ্ঠঃ শূকৈবিবার্তঃ।
পরিদ্যা খরা জিহবা গুরুত্রসঙ্গাসসন্ধিতা॥
রক্তপিত্তকফন্তীনো লোলনং শিরসোহতিরুক্।
কোঠানাং স্থাবরক্তানাং মগুলানাঞ্চ দর্শনম্।
স্থাথা মলসংসর্গঃ প্রবৃত্তির্বাল্পাহতি বা।
স্লিগ্ধাস্থতা বলভ্রংশঃ স্বরসাদঃ প্রলাপতা॥
দোষপাকন্টিরাক্তন্ত্রা প্রতং কণ্ঠকৃজনম্।
অফ্টাঙ্গহ্লম্য, নিদানস্থান, ২য় অধ্যায়।

মৃত্যু হৈ দাহ ও শীত, দিবাভাগে ঘোরনিস্তা ও রাজে অনিস্তা অথবা দর্বনাই নিস্তা কিন্তা অনিস্তা, অত্যন্ত হর্ম্ম অথবা ঘর্মের অভাব, গান নৃত্য প্রভৃতির বিকৃত চেফা, নে ব্রহম জলপূর্ণ, কলুম অথবা রক্তবর্ণ এবং কোটরগভ, পিশুকা (পায়ের ডিম) পার্ম মস্তক, অস্থি ও সন্ধিতে বেদনা, কর্বে বেদনা ও শব্দামুভব, কণ্ঠ শ্কদারা আর্ত বোধ, কৃষ্ণবর্ণ ও শুক জিহ্বা, শরীবে ভারবোধ, সন্ধি ভ্রস্ত হওয়া, মুখ হইতে রক্ত পিশু ও কফ নিঃসরণ, মস্তকে কম্প ও বেদনা বোধ, কৃষ্ণ ও রক্তবর্ণ কোঠের (চাকা চাকা দাগের) আবির্ভাব, বক্ষঃস্থলে বেদনা, মল নিঃসরণ না হওয়া, অর নিঃসরণ অথবা অত্যন্ত অধিক নিঃসরণ হওয়া মুখ স্কিন্ধ (তৈলাক্তবং) হওয়া, বলহাস, শ্বভঙ্গ,

[74]

প্রকাপ, প্রচাপ, দীর্ঘকালে দোষের পাক, তন্দ্র। ও কঞ্চে ষড় ঘড় শব্দ।

এ সকল সন্নিপাত জ্বের সাধারণ লক্ষণ। সন্নিপাতজ্ব বহুবিধ ; তন্মধ্যে সন্ধিগ তক্ত্রিক পাকল ও সন্ন্যাসের লক্ষণ উদ্ভ হইতেছে।

মহামতি ভাবমিশ্র বলেন,—
ব্যথাতিশয়িতা ভবেচছ্ব্যথুসংযুক্তা সন্ধিষু
প্রভূতকফতামুখে বিগতনিজ্ঞতা কাসরক্।
সমস্তমিতি কীর্ত্তিং ভবতি লক্ষ্ম ধত্র জ্বের
ক্রিদোষজনিতে বুধৈঃ স হি নিগ্লতে সহিগঃ॥
ভাবপ্রকাশঃ মধাধ্যঃ।

অর্থাৎ যে সন্ধিপাতজ্বে সন্ধিতে অত্যস্ত বেদনা ও শোখ হয়, মুখে অনেক কফের সঞ্চয় এবং কাস হয় ভাহাকে পঞ্জিতগণ সন্ধিগ বলেন।

তন্দ্রতীব ততন্ত্রাতিসরণং খাসোহধিকঃ কাসরুক্ সন্তপ্তাতি তনুর্গলে খ্যপুনা সার্দ্ধি চ কণ্ডু ককঃ। সুশ্রামা রসনা ক্রমঃ প্রবণয়োর্মান্দ্যং চ দাহস্তথা যত্র স্থাৎ সহিত্তিক্রিকা নিগদিতো দোষত্রয়োগেল

জুর: ॥

ভাবপ্রকাশ।

অৰ্থাৎ যে সন্নিপাতজ্বে অভিশয় তন্দ্ৰা, তৃষ্ণা, উদৰা-

ময়, শাস, কাস, শরীরের অধিক তাপ, গলায় শোপ ও কণ্ডু এবং নাসিকা হইতে কফসাব হয় এবং জিহ্বা কৃষ্ণবর্ণ, ক্লম অবণশক্তির হ্রাস ও দাহ হয় তাহাকে তন্ত্রিক বলে।

মোহপ্র নাপমৃচ্ছাঃ স্থার্মগ্রাস্তস্তঃ শিরোগ্রহঃ।
কাসঃ খাসো ভ্রমস্তন্ত্র। সংজ্ঞানাশো হুদিব্যথা।
খেভ্যো রক্তং বিস্কৃতি সংরক্তস্কনেত্রতা।
ভ্রাপ্যেতে বিশেষোঃ স্থার্ম ত্যুর্বাক্ ত্রিবাসরাং।
ভিষণ্ভিঃ সন্নিপাতোহয়ং কথিতঃ পাকলাভিধঃ।
ভাবপ্রকাশ।

অর্থাৎ যে সরিপাতজ্বরে মোহ প্রলাণ ময়াস্তম্ভ,
মাথাধরা, কাস, শাস, ভ্রম, তন্দ্রা, সংজ্ঞানাশ, বক্ষঃস্তলে
বেদনা, মুখ ও নাসিকা প্রভৃতি হইতে রক্তপাত, চক্ষুঃ
রক্তবর্ণ ও স্তব্ধ হয় তাহাকে পাকল বলে। ইহাতে তিন দিনের মধ্যে মৃত্য হয়।

অতিসরতি বমতি কৃজতি গাত্রাণ্ডিত শ্চিরং নর: ক্ষিপ্তি।

সন্ন্যাসসন্মিপাতে প্রলপত্যুগ্রাক্ষিমগুলো ভবতি । ভাবপ্রকাশ।

উদরাময়, বমন, অস্পান্ট শব্দ করা, অস্থিরতা, প্রালাপ এবং চক্ষুর উপ্রভাব এই সকল সন্ন্যাসসন্মিপাতের লক্ষণ। পুগও বছবিধ। মি: নাধাৰ প্রণীত গ্রন্থ হইতে বিউবোনিক, টনসিলার, নিউমোনিক ও আবডোমিনাল নামক কয়েক রকম প্রকার ভেদের লক্ষণ উদ্ধৃত হই-তেছে।

"The glandular or bubonic is the common form of Plague, and comprises about 80 or 90 per cent. of all cases. Coincident with all general symptoms, one or more swellings appear at some of the positions in which lympatic glands exist, the usual ones being those of the femoral region and those less commonly afflected being the glands of the anterior axillary and cervical regions."

- (b) "The tonsilar type is a very peculiar one, and is characterised by great swelling of the tonsils and glands of neck on one or both sides. There is also nasal catarrh and the appearance of the patient is strange with large swellen neck, open mouth and inflamed sore nose from which secretion runs. The great dangers of these cases are asphyxia from cedema, and cellulitis extending down into the chest."
- (c) "The pneumonic or thoracic type is that variety in which the lungs are primarily affected, * * * this type is very fatal."
- (d) The gastro-enteric abdominal type as a primary form is very rare, * * * * *

* * there are severe lumbar pains, retching and vomiting, and inability to gain rest except in certain postures. If districes occurs, the characters of the stool do not resemble those of the typhoid.

অর্থাৎ পুেগরোগীর মধ্যে বিউবোনিক প্রেগাক্তান্ত রোগীই অধিক দেখিতে পাওয়া যায়। প্রেগের সাধারণ লক্ষণ ব্যতীত ইহাকে উরুদেশ, বক্ষ ও ক্ষদ্রদেশে শোধ হয়। ইহাকে বিউবোনিক প্রেগ বলে।

২। টনমিলার প্রেগ। জিহবার মূল ও গলদেশে শোধ এবং নাসিকা হহতে শ্লেম স্নাব হয়। শোথবশতঃ খাসকুচছুতা হয়, এমন কি খাসরোধবশতঃ মৃত্যুও ২ইডে পারে ইত্যাদি।

৩। নিউনোনিক প্রেগে ফুস্ফুসের উপর রো**নের** আনুক্রমণ হয়। এই রোগ অতীব ভাষণ।

৪। আব'ডামিনাল। কটিলেশ ও উদরে বেদনা, বমনের রোগ, বমন ও অস্থিরতা হয়; উদরাময়ও হইতে পারে।

এ সকল ব্যতীত সেরিবেরাল নামক আর এক রক্ষ প্রেগ আছে। মিঃ নাধান ইহার কোন লক্ষণ দেন নাই। ইহাতে মন্তিক্ষের উপর রোগের প্রকোপ হয়। ভাবপ্রকাশ অস্তুক সম্লিপাত নিম্নলিখিত লক্ষণ দিয়াছেন।

[२२]

যশ্মিল ক্ষণমেতদন্তিসকলৈর্দোনৈরূদীর্ণে ছরেহক্তপ্রং মৃর্কবিধৃননং সকসনং সর্বাঙ্গপীতাধিকা।
হিকাপাসসদাহমোহসহিতা দেহেহতিসন্তপ্ততা
বৈকল্যঞ্চ রুথাবঢাংসি মুনিভিঃসংকীর্ত্তিঃ সোহস্তকঃ॥
অর্থাৎ যে সন্নিপাতজ্বরে সর্বদা মস্তক সঞ্চালন, কাস,
সর্বাঞ্চে অত্যন্ত বেদনা, হিকা, খাস, দাহ, মোহ, শ্রীরে
অতি উত্তাপ, বৈকল্য ও প্রলাপ হয় তাহাকে অস্তক্ষ্

এই সকল লক্ষণের ঘারা আমি প্রেগকে সন্ধিপাতত্ত্বর ভাহার ভেদ সকলকে নিম্ন-লিখিতরূপে অভিহিত করি-য়াছি।

পুগ সান্নিপাত জ্বর

বিউবোনিক — সদ্ধিগ

টনসিলার — তিত্রিক

নিউমোনিক — পাকল

সাবডোমিনাল — সন্ধ্যাস

সেরিব্রাল — অস্তক

আয়ুর্বেদের প্রধান কয়েকখানি গ্রন্থ এবং টেলর ও

মি: নাথান প্রণীত গ্রন্থর হইতে সন্ধিপাতক্ষরের এবং
পুরোর সাধারণ লক্ষণসমূহ এবং তাহাদের প্রকার ভেতুদ্ধর

[29]

লক্ষণ সকলও উদ্ধৃত হইল। একৰে পাঠক বিবেচনা করুন যে সমিপাতত্ত্বর এবং প্রেগ এক বিষয় কি না।

কেবল একটি বিষয় অবশিষ্ট আছে; ইহা প্লেগের সংক্রামত আয়ুর্বেদের মতে ছবই সংক্রামক !

माध्वकत वर्लन,

প্রসঙ্গাদ্পাত্রসংস্পর্শান্ধি:খাসাৎ সহভোজনাৎ। একশ্য্যাসনচৈত্ব বস্ত্রমাল্যামুলেপনাৎ॥ স্বরঃ কুষ্ঠঞ্চ শোষশ্চ নেত্রাভিষ্যন্দ এব চ। ঔপসর্গিকরোগাশ্চ সংক্রামস্কিনরান্ধরম্॥

অর্থাৎ বেশী রকম গাত্র সংস্পর্শ, নিশ্বাস গ্রহণ, এক সঙ্গে ভোজন, এক শ্যায় শয়ন, এক আসনে উপবেশন কিশ্বা রোগীর ব্যবহাত বন্ত্রাদিব ব্যবহার, ইহাদারা জ্বর, কুন্ঠ, যক্ষা, নেত্রভিষ্যন্দি ও ঔপস্থিত রোগ একজনের শ্রীর হইতে অন্তের শ্রীরে সংক্রামক হয়।

চিকিৎসা।

আয়ূর্ব্বেদমতে সন্ধিপাতজ্বর অতি কঠিন রোগ। ভাবমিশ্র বলেন,—

দোষ সকল বৃদ্ধি পাইলে, অগ্নি নম্ভ হইলে পূর্ব্বোক্ত সকল লক্ষণাক্রান্ত সমিপাত স্বর অসাধ্য। এ সকল না হইলে কন্ট্রসাধ্য হয় কিন্তু অসাধ্য নহে। শ্লেমানি গ্রহমেবাদে কুর্যাদ্যাথে ত্রিদোদকে।
প্রথমেই শ্লেমার শান্তি করিতে হইবে।
লঙ্কনং বালুকান্তেদো নস্যং নিষ্ঠীবনং তথা।
অবলেহো ২ স্তুনং চৈব প্রাক্ প্রযোজ্যং ত্রিদোদকে॥
লঙ্কন, বালুকান্তেদ, নস্য, নিষ্ঠীবন, অবলেহ, অঞ্জন
প্রথমে এই সকল প্রয়োগ করিয়া তৎপরে অত্যান্ত উবধ
ভারা চিকিৎসা করিবে।

ইহার পবিস্তার বর্ণনা আয়ুর্কেদশাস্ত্রে আছে। সেই নিয়মে চিকিৎসা হইলে সকল রোগী না হউক অনেক রোগী বাঁচিতে পারে ইহা আমাদের দৃঢ় বিশ্বাস।

হোমিওপ্যাথিক উপদং শরোগের চিকিৎসা।

বিবিধ ইংরাজী ও বাঙ্গালা গ্রন্থ অবলম্বনে।

জর চিকিৎসা, ওলাউঠা চিকিৎসা, বহুমূত্র চিকিৎসা, প্রমেহ ও শুক্রক্ষরণ রোগের চিকিৎসা প্রভৃতি গ্রন্থ-প্রণেতা

ভাক্তার

শ্রীউপেন্দ্রনাথ মুখোপাধ্যায়

वन, वरें , अम् अम्, स्मानिरं

প্রণীত

B

জয়নগর রিডিং-ক্লব হইতে

প্রকাশিত।

व्याचिन, ১৩०৮।

স্চিপত্ত।

উপদংশরোগের বিষয়		•••		5
কারণ	•••	***	•••	•
লকণ			•••	8
কোমল কত			***	8
কঠিন ক্ষত		•••	***	¢
ক্ষ্যকারী কত	• • •	***	• • •	¢
গলিত ক্ষত		•••	• • •	¢
মাৰ্কান্ত্ৰিক উপদংশ	• • •	•••	•••	E
প্রাথমিক উপদংশ		* * *	• • •	હ
देवरात्रिक वा গোণ উপদংশ				৬
क्लं निक छे भरः भ	• • •	• • •	4 * *	b
চিকিৎসা	• • •		• • •	ь
শিশুদিগের উপদংশ		• • •	• • •	24
উপদংশের পরবর্ত্তী পীড়া		•••		44
ৰাগী		•••		२०
উপদংশব্ধনিত চক্ষুরোগ		• • •	• • •	२ऽ
আরুসঙ্গিক ব্যবস্থা	***	***	***	२२
প্ৰথ প্ৰাযোগ নিয়ম				રુ

পত্ৰ

বিজোৎসাহী-

শ্রীযুক্ত বাবু শীতলচন্দ্র গোষাল,

উকিল উলুবেড়িয়া আদালত,

ভূতপূর্ব চেয়ারমাান উলুবেড়িয়া লোকাল-বোর্ড, মেম্বর ডিষ্ট্রীক্ট-বোর্ড হাওড়া,

মহাশর সমীপেরু।

প্রিয় শীতল বাবু!-

আপনি সাধারণের উপকারার্থ দাতব্য ঔষধ বিতরণ করিয়া দেশের যে নিঃস্বার্থ মহোপকার সাধন করিতেছেন, তজ্জ্ঞ আপনি সাধারণের ধন্তবাদের পাত্র হইয়াছেন।

আমি যথন উল্বেড়িয়াতে আপনাদিপের নিকট থাকিয়া চিকিৎসা করিতাম, তখন আপনার অসাধারণ অধাবসায় ও প্রোপকারিতা দেখিয়া আমি আশ্চর্যায়িত হইয়াছিলাম।

আপনি নানা ক'র্য্যে বাস্ত থাকিলেও, আমার কার্য্যের উন্ধ-তির জন্ম প্রাণপণে যত্র ও চেষ্টা করিয়া, আমার উন্ধতির পথ পরিকার, করিয়া দিয়াছিলেন, তক্ষন্ম আপনার নিকট চির ক্ষতজ্ঞতা পাশে বন্ধ আছি। ইহাও আমি বিশ্বত হই নাই যে, শ্রদ্ধাম্পদ বাবু যোগেন্দ্রনাথ
মিত্র, বাবু প্রিয়নাথ ঘোষাল, বাবু রামতারণ গাঙ্গুলী, বাবু বসন্তকুমার সরকার, বাবু নগেন্দ্রনাথ বস্ত্র, বাবু গোপেশর বিশ্বাস,
বাবু সর্বেশর বিশ্বাস প্রভৃতি মহোদয়গণ আমার চিকিৎসা ব্যবসাম্বের উন্নতির জন্ম যথেষ্ট সাহায্য করিয়াছিলেন; আজিও
তাঁহাদিগের নাম হদয়ে অন্ধিত রহিয়াছে। তজ্জ্ম তাঁহাদিগকে
আন্তরিক কৃতজ্ঞতার সহিত ধক্যবাদ প্রদান করিতেছি।

ষণিও আমি এখন আমার সাংসারিক প্রয়োজন বশতঃ আপনাদিগের নিকট হইতে এখানে আসিয়া, আমার নিজ বাটীতে থাকিয়া চিকিৎসা করিতেছি, তথাপি আপনাদিগের স্নেহ ও ভালবাসা কোন প্রকারে বিশ্বত হইতে পারি নাই। সেই ভালবাসার উপহার স্বরূপ আমার এই ক্ষুদ্র পৃস্তকখানি আপনাদিগকে উপহার প্রদান করিয়া স্থা ইইলাম। আশা করি, গ্রহণ করিয়া চরিতার্থ করিবেন।

জন্মনার পোষ্ট, জেলা—২৪ পরঃ, আখিন, ১৩০৮।

ন্নেহাভিলাষী— শ্রীউপেন্দ্রনার্থ মুখোপাধ্যায়।

হোমিওপ্যাথিক উপদংশরোগের চিকিৎসা।

Syphilis.

বেখা-সহবাদে সচবাচৰ অধিকাংশ স্থলে ছই প্রকার রোগ कारीया भारक। छेलारम ७ প্রমেহ: ইহার মধ্যে উপদংশ কা গরমির পীড়া অতিশয় কষ্ট দাযক। অনেকের বিখাদ, রোগ ও শোক নিজ নিজ কর্মফলে ফলিয়া থাকে। যত প্রকার রোগ দেখা যায়, তাহার মধ্যে উপদংশ ও প্রমেহ ঘেমন ইচ্ছা-প্রবৃক নিজ নিজ শরীরে আনা যায়, অহ্য কোন রোগ সেরুপ नरह। मञ्जान छे ९ भारत क्या हे किय-स्वरत्व अधान छे एक छ : কিন্ত যাহারা সে উদ্দেশ্য মনে না রাখিয়া বেশ্যালয়ে গমন করিয়া ইন্দ্রির চরিতার্থ করে, প্রকৃতিব হস্তে তাহাদিগের পাপের শান্তি-ভোগ করিতে হয়। ব্যভিচাবী ব্যক্তিরা সংসারের কত অনিষ্ট করিতেছে এবং উপদংশগ্রস্ত হইয়া পীড়ায় ব্যথিত হইয়া যদ্ভণায় আর্ত্তনাদ করিতেছে, বিকলাজ হইয়া যন্ত্রণা ভোগ করিতেছে। व्यथराजारभाषिका-मिकिविशीन इरेब्रा इ. ए कालाजिभाज कवि-তেছে, পুরুষজ-বিহীন হইয়া হায় হায় করিয়া মর্মাহত হইতেছে। কত লোক এবৰ্য্যশালী হইয়াও বেখায় মন্ত হইয়া লেষে দীনহীন হইয়া বেড়াইতেছে। কত লোক বেন্থার জন্ম জীবন নষ্ট করিয়া পরিবারদিগকে চিরকালের মত কাঁদাইয়া ঘাইতেছে,—কেহ বা

বেখার বড়যন্ত্রে কারাগারে বন্ধ থাকিতেছে। এইরূপ কভ লোকে কভ প্রকারে বেখায় মত্ত হইরা কভ অনিষ্ঠ সাধন করি-ভৈছে তাহা বলা যায় না। অবৈধ ইন্দ্রিয়-সেবনের যে নানারূপ ফল, তাহা অনেকেই জানিয়াও সেই কার্য্য করিতেছে।

কুলটা-সহবাস সমাজ বিজন্ধ ও প্রকৃতির অনুমোদিত নহে।
কুলটাদিগের নিকট নির্দিষ্ট সময় নাই; যে কোন সময়ে হউক
না কেন, মূল্য পাইলেই তাহারা ইক্রিয়-সেবনে প্রবৃত্ত হইয়া
খাকে। বেশ্রারা পুরুষদিগের মন আকর্ষণ কবিবার জন্ম ক ও
প্রকার উপায় অবলম্বন করিয়া থাকে। পুক্ষদিগের ইক্রিয়া
সেবনের অনিচ্ছা হইলেও, তাহারা নানা প্রকাবে অস্বাভাষিক
ভাবে উত্তেজিত করিয়া হত্তাগাদিগের সাহা নষ্ট করিয়া থাকে।

অতি-শুক্রবাবে সাধ্বিক ছ্র্লাত। আনার, স্ত্রাং শ্রীর ক্রমশং ক্ষম হইতে থাকে। অতি-রতিক্রিয়া হেতু কীটাণুশুলি বিক্কতাবস্থা প্রাপ্ত হইয়া উৎপাদিকা-শক্তিবিহীন হইয়া পছে। সেই জন্ম ঘাহারা অতি-শুক্রবায় করে, তাহাদিগের সম্ভান সম্ভতি প্রায়ই ক্রা হইয়া থাকে ও অল্লানুঃ হয়; বিশেষ ক্রীজাতি, অধিক পুরুষ-সহবাস করিলে নানা প্রকার রোগ জনিয়া থাকে।

উপদংশের বিষ মন্ত্র্যু-শরীর জর্জারিত করিয়া কেলে, এই রোগ এক হইতে অপরের হইয়া থাকে। অনেকের পরিণীতা ভার্য্যা এই রোগগ্রস্ত স্বামী-সহবাস করিয়া এই রোগের বিষ শরীর মধ্যে প্রবেশ করায় বলিয়া তাহাকেও চিরকাল কট পাইতে হয়। কেবল তাহাই নহে, পুত্র পৌল্রাদি ক্রমে এই রোগগ্রস্ত হইয়া থাকে। এরপ ঘটনা অনেক দেখা গিয়াছে,—কোন এক সন্ত্রাস্ত্র উপদংশ রোগগ্রস্ত হয়। সে এই রোগ সক্রে দ্রী-

শহবাদ করে, করেকদিন পরে তাহার স্ত্রী ঐ রোগগ্রস্ত হইরা পড়ে। কিছুদিন পরে তাহাব স্ত্রী একটী ক্যা অতি কঠে প্রদর্ করে! দেখিলান ক্যাটীব জননে ক্রিয়ে, মলরারে, নাদিকাতে, গালে, ক্ষত এবং অ্যান্ড হানেও উপদংশজনিত পারার ক্ষত হারা পূর্ণ হইরাছে। চিকিৎসাব গুণে ক্ষতাদি আরোগ্য হইরাছে; এক্ষণে দেখা যাইতেছে, ঐ ক্যাটীব নাদিকা কিঞ্চিৎ বদিরা গিরাছে, এক্ষণে ঐ ক্যাটীব ব্যস ১০ বংস্ব মাত্র।

উপদংশের বিষ শবীবে থাকিলে অন্ত কোন রোগ হইলে, দেই রোগকে প্রথল কবিষা থাকে। পীডিত ব্যক্তির রদ অন্ত কোন ব্যক্তির শবীবেব বজেন সহিত মিশ্রিত হইলে, সেই ব্যক্তিরও এই রোগ হইয়া থাকে। এই বিষ নারীদেহের উৎ-পাদিকা শক্তি নই কবিয়া থাকে, ব্যনীদিগকে ব্যনা করে ও শিশুদিগকে ক্ষত-গলিত অবস্থায় কই পাইতে হয়।

বদিও অনেকে অতি সাবধানে কাল ভুজ্পিনীকে আলিঙ্গন করিয়া উপদংশ ও প্রমেহ বোলগ্রান্ত হয়না; কিন্তু অতিশয় শুক্রবার্ত্ত করিয়া স্নায়বিক দৌবেলা হইয়া পুত্র কলাদিগকে চির রোগগ্রস্ত করে ও নিজে অল্লায়্ই হইয়া পাকে। এই কপে কত লোকে কড প্রকারে কুলটাদিগের মায়ায় মৃগ্ধ হইয়া কেবল কুলটাদিগের প্রমান্ত কাম-প্রবৃত্তির চরিতার্থ করিবার ক্রা, কত্ত রকমে জীবন নষ্ট করিতেছে তাহার ইয়তা নাই।

কারণ।

এই রোগ এক প্রকার বিশেষ বিষ হইতে উৎপন্ন হইরা থাকি উপদংশ বা পারাজনিত ক্ষত বিশিষ্ট লোকের সহিত নমণ কালে কোন না কোন প্রকারে এক দেহ হইতে অন্তদেহে
বিষ প্রবেশ করিয়া থাকে; পুরুষ-দেহ হইতে ব্রী-দেহে এবং ব্রীদেহ হইতে পুরুষে এই রোগ জন্মিয়া থাকে। ব্রী-জননেক্রিয়ের
অপরিষ্কার ও অতি-মৈথুনও এই রোগের একটী কারণ। এ রোগ
একবার হইলে সহজে ছাড়েনা, পুরুষামূক্রমে এই রোগের বিষ
দেখা যায়, তবে অনেক ফলে আরোগাও দেখা গিয়াছে।
আবার আরোগা হইয়াও কাহারো কাহারো কোন কারণ বশত:
মধ্যে মধ্যে এই রোগের কতও দেখা যায়।

लक्ष।

বসণকালীন ঘর্ষণ হেতু লোঞ্চাছাল উঠিয়া যায় ও এক হইতে দশ দিবসের মধ্যে জননে ক্রিয়ে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র মুশরির দাউলের ভাষ ক্ষুদ্র দিব বাহির হয়, পরে ঐ ফুদুড়ি হইতে ক্রমে ক্রমে ক্ষত দেখা যায়।

উপদংশ ছুই প্রকার, স্থানিক ও দার্কাঙ্গিক।
(Local Syphilis.)

স্থানিক।—উপদংশের ক্ষত দেহ ও বিষভেদে চারি

শবস্থায় বিভক্ত হইয়াছে।

১ম কোমল, ২য় কঠিন, ৩য় ক্ষমকারী, ৪র্থ গলিত।

(Soft chancre.)

কোমল ক্ষত।— সচরাচর ৫।৭ দিনের মধ্যে কুদ্র কুদ্র কুদুড়ি দেখা যায়, ইহাতেই পূঁযোৎপত্তি হয়। ইহা লিকের অগ্র-ভাগ (গ্লাও) মৃত্তের উপর ও অকের সন্মিলন স্থানে জনিয়া শাকে। স্ত্রীলোকদিগের যোনির পার্বে ইহা প্রকাশ পার। প্রথমে মুক্তবর্ণ ফুছুড়ি হয় ও চক্রাকার রেথায় পরিবেষ্টিত হয়। এই ক্ষত ধ্সর বর্ণে । কোন কোন হলে এই সময়ে লিক্সুর্বে র অগ্রভাগ ফ্রীত ইইয়া মুদা হইয়া গাকে।

(Hard chancre.)

কঠিন ক্ষত ।— লিঙ্গের মগ্রভাগ (ম্যাণ্ড) এবং উহার আবরক ত্বক (প্রিপিউজ) আক্রান্ত হইয়া থাকে, এবং উহাতে গুটী উৎপন্ন হইয়া ফাত দেখা দেয়। উহা শক্ত হইয়া থাকে; ইহাতে অধিক পূ্যপ্রাণ হয়ন।। এই পূ্য অন্তত্থানে লাগিলে নৃত্য ক্ষত হয়না। এই ফাত ক্রেম ক্রেম আরোগ্য হইয়া থাকে। ক্ত শুক্ষ হইলেও স্থানটা শক্ত হয়য়া যায়, ক্ষত হান টিপিলে বেদনা বোধ হয়না।

(Phagwdenic chancre.)

ক্ষয়কারী ক্ষত।—কোমল ক্ষত হইতে ইহা হইয়া থাকে। এই ক্ষত বিস্থৃত হইয়া জননে দ্রিয় ক্ষয়প্রাপ্ত হইতে পারে, ইহা কথন মৃত্ভাবে কথন বা ক্ষতবেগে প্রকাশ পাইয়া থাকে, এই ক্ষত হইতে পারে চুর্গন্ধরক্ত পূর্যমাব হয়। ক্ষত ক্রমে ক্রমে বৃদ্ধি হইলে, রোণীর মৃত্যু হইতে পারে। এই ক্ষত তিন প্রকার দেখা যায়। (১) য়প-বিহীন, (২) শ্বেতবর্শের মাণস্ক্র, (৩) ক্রম্ভবর্ণের মাণস্ক্র।

(Gangrinous phagedocna.)

গলিত ক্ষত।— আক্রান্ত হানের টিশুর ধ্বংশ হয়, ক্ষত শীঘ্র গলিত ও বিস্তৃত হয়, লিফ মুও ও তদাবরক ত্বক ধ্বংশ হয়। লিক্ষুও ক্ষীত হয়, মুদা হয়, ঐ ক্ষত কাল রং বিশিষ্ট হয়, জিক মুত্তের রক্তশিরা ছিন্ন হইয়া অতিশয় রক্তশ্রাব হইয়া থাকে। ইহাতে রোগী অতিশয় যন্ত্রণা ভোগ করে; ক্রুক্রিণ হইয়া কোন কোন রোগীর মৃত্যু হইয়া থাকে।

(Constitutional syphilis.)

সার্ক্বাঙ্গিক উপদংশ।—এই প্রকার উপদংশ হানিক পীড়ার বিষাক্ত পূঁ্য রক্ত শিয়ার হারা শরীরের মধ্যে প্রবেশ করিয়া কিছুদিন থাকে; (প্রার ৬ সপ্তাহ) পরে নানা প্রকার উৎকট লক্ষণ প্রকাশ পার। ইহার বিষ একবার দেহ মধ্যে প্রবেশ করিলে তাহা সহজে নির্গত হয়না, ইহা আবার তিনশ্রেণী ভুক্ত হইয়া থাকে।

- ১। প্রাইমারি দিফিলিস, প্রথমাবস্থা।
- ২। সেকেণ্ডারি সিফিলিস, দ্বিভীয়াবস্থা।
- किश्विनिष्ठान, दकोलिक।

Primary syphilis.

১। প্রাথমিক শ্যাহ্বার।
ইহার প্রধান উপদর্গ
এই কতের বিষাক্ত পূঁব শিরাদ্বারা শোষিত হইয়া গ্রন্থি সকল
উত্তেজিত করিয়া রক্ত সঞ্চার ও প্রদাহ আনায়, ক্রমে ক্রমে
উহাতে ক্ষত জনিয়া থাকে।

Secondary syphilis.

২। ছৈবারিক বা পোণ উপদংশ।—এই প্রকার উপদংশের বিষ শরীর মধ্যে প্রবেশ করিলে ৩ মাস পর্যান্ত প্রভ্রম ভাবে থাকিয়াও রোগ প্রকাশ পাইতে পারে। ইহার বিশেষ শক্ষণ, অহি ও সন্ধিতে বেদনা, অল জর, হর্মণ, রক্ত-মন্ধ্রতা, জনীর্শ এবং ইহার কতকগুলিন নিম্নলিখিত আযুসঙ্গিক লক্ষণ সকল দৃষ্ট হয়। 🧝

- (ক) গাঁতের চর্ম্মে ছোট ও বড় বড় কণ্ডু প্রকাশ পার। উহাতে ক্রমে ক্ষত দেখা দের, কণ্ডু সকল ঘোড়ার ক্ষুরের ভার অর্থনালাকৃতি চেপ্টা।
- (খ) তালুপার্শ গ্রন্থিতে ক্ষত, অনেকগুলি ক্ষত এবং আনেক স্থান ব্যাপ্ত করিমা থাকে। এই ক্ষত ভক্ষ হইয়া চারি দিক কঠিন হয়, রোণী গলাধঃকরণে অসমর্থ হয়।
 - (গ) জিহবা কঠিন হইয়া ক্ষত হয়।
- (খ) সরলাত্ত্রে কত হইরা আম ও রত্তের লক্ষণ দেখা দের।
- (৩) স্বরনালীতে ক্ষত এবং অর্কুদ্হয়, সেই সভা স্থাস- কুচ্ছু হয়।
 - (চ) খাসনাশীতে ট্রেকিয়াতে ক্ষত দৃষ্ট হয়
- (ছ) নিয় থকে গমেটা হইয়া অর্কুদ হয় ও ক্রমে ক্রত প্রকাশ পায়।
- (জ) অস্থি ও অস্থি-আবরক-ঝিলির পীড়া হয়, ইহাতে অতিশয় বেদনা হয়। এই বেদনা রাত্রে হৃদ্ধি হয়, অস্থিতে গমেটা ও কত হয়, কেরিস্ ও নিক্রোসিস্ দেখা দেয়। নাসিকা, তালু, মক্তক প্রভৃতিতে কত হইয়া থাকে।
 - (य) अध्वार्यत दिर्कि।
- (এ৯) আজান্তরিক সকল যত্র বিশেষ যক্ত্ব ও স্নায়ুমগুলীতে গমেটা হইরা থাকে।
 - (ট) কেশ শুষ্ক ও সহজে পতিত হয়, নথ প্রদাহর্ক হয়।

হোমিওপ্যাথিক

(ঠ) জ্বায়ু আক্রান্ত করিয়া গর্ভ নষ্ট করে, প্লাদেণ্টা বা ফুলের ভিতর গমেটা হইলে এইরূপ হয়।

(कि अभिवेगान)

- ৩। কৌলিক উপদংশ।—এই রোগ ৪ অবস্থাতে ঘটতে পারে।
 - (ক) উপদংশ-রোগাক্রান্ত বাক্তির গুরুসে সন্তানোংপত্তি।
 - (थ) উপদংশ-রোগ বর্তমানে মাতার গর্ভ হইলে।
- (গ) পিতা মাতার উভয়ের উপদংশ রোগ বর্ত্তমানে মাতার গর্ভ হওয়ায়।
 - (घ) উপদংশগ্রস্ত-ঘাত্রীর স্তন্ত পান করিলে।

চিকিংসা।

षाः निनिजञ्चान वरनम,—

बार्ज्य-नारे, व्यार्ग, वांत्रत्वतिम, कार्त्ता-एक्ब, शिशांत्र, क्वान्ति-वारे, न्यारक, नारेटका, मार्क-कत्र-मन-वारेषि, धः-नारे, धः-कम, त्मिश्रा, मिनि, मन्क, थुंका।

প্রাইমারি সিফিলিস।— আর্স, মার্ক-কর, **আইও,** এঃ-নাই, সল্ক।

সেকেগুরি ও টারসিয়ারী।—আর্জু-নাই, অরম, শার, কার্বো-ভেজ, হিপার, কেলি-বাই, ল্যাকে, লাইকো, মিজি, এঃ-ফন, কাইটো, সিপিঃ, খ্রীলিং, দল্ফ, থুজা। भूमा ट्हेटल।—এरकान, जानि, त्वन, डाहै, कान, काना, काह, कााना, हिशाब, मार्क, बान, मिनि, शुना।

छेल्डोयूमा इहेटल।— धटकान, आर्नि, आर्नि, वन,

উপদংশ ঘটিত বাগী।— (জরের প্রথমাবস্থার)
বেল, মার্ক-আই, ক্যালি-আই, এঃ-নাই, সিলি, থুজা। (বিতীয়াবস্থায়) অরম, কার্ম্ব-এনি, ষ্টেফাই, সন্ত।

সেকে গুরি উপদংশরোগে নানা প্রকার চর্মরোগ হইলে।—এ:—নাই, হিপার, কেলি-বাই, ফাইটো,
ঠেকাই।

টারসিয়ারি উপদংশ।—ল্যাকে, প্লাট, রাস, রিউ-মেক্স, স্থানগুই, সিপিয়া, সন্দ।

চর্মে शुक्ति इंहेला।—वार्म।

शृँ यशूर्व (एकां हेक । -- (कांन-वारे, हार्हे-विम।

छिकिर्युक हर्नादतार्थ। - व्यत्रम, आकार, नारक।

অস্থির কোন পীড়া হইলে।—এসাফেডিটা, আর্স, মার্ক্ক, অরম-মিউ কেলি-আই, এঃ-লুরিক, হেকটা-লাভা, এঃ-নাই, এঃ-ফ্ন, ফাইটো, সিলি, ষ্টেফাই, গুলিঞ্জিয়া, সল্ফ।

नथ-अमर । - अम, धः मूतिक-कम।

व्यर्क्त म इहेटल । — व्यत्रम, कृष्टि, नित्नवात्, मार्क, शूका, धः—नाहे, कृत्र।

ठकृत्त्रांश इहेटल ।- এकान, वार्ति, वार्त, द्वेशित्रा,

বেল, বাই, ক্যামো, কলচি, ডিজি, কেলি-আই, মার্ক-কর, শাঞ্চ, এ:-নাই।

স্বর্যন্ত্র ও বায়ুনালীর পীড়া হইলে।— কেণি-বাই-স্বাই, পড়ো, ফদ, হিপার, দল্ক।

শিশুদিগের কোলিক উপদংশ রোগে।— ফেরি-আই, কাল-কার্ম, আইও, হিপার, মার্ম, মিজি, ল্যাকে, এ:-নাই, ফাইট্টে, থুলা।

(ডাঃ রডাক বলেন.-

প্রাইমারি দিফিলিস।—মার্ক-কর ও সল্, এ: নাই, প্রা, আর্ম-আই, সল্ফার।

সেকে গ্রেরি সিফিলিস।—এ নাই, কেলী-হাইড্রো, মারু, আস্ব, অরম।

টারটারি সিফিলিস।—কেলী হাই, অরম, ফস, এঃ-ফস, আর্ম।)

আর্সেনিক।— নিস ক্তি, পচননীল কত, নিঙ্গে তাম বর্ণের ক্ছুড়ি, চর্মে জলপূর্ণ কণ্ডু প্রকাশ, ছর্মলভা, আক্রান্ত হলে জালা, শরীরে নানা বর্ণের দাগ হয়, চক্ষুণ্ড নাসিকায়, বোনিতে, লিকে প্রদাহ ও ছর্গন্ধ আব, রাত্রে রোগের বৃদ্ধি।
৩০।২০০ ক্রম।

এসাফিডিটা।—রোগের তৃতীয়াবস্থার, পারার প্রপ-বাবহার অস্তে কত বিশেষ অস্থিতে কত হইলে, হুর্গন্ধবৃক্ত রূপ-আব, কত স্থানে রেখা। ৬০০ ক্রম।

অরম। — বিতীয়াবস্থায়, অতিশয় পারা ব্যবহার অত্তে

এই ঔষধের বিশেষ ক্রিয়া দেখা যার। বিমর্বভাব, অস্থিতে বেদনা বৃদ্ধি ও ক্ষয়, কর্ণ ও নাসিকা হইতে হুর্গন্ধ প্রাব, প্রাতে ও শরনে রোগ বৃদ্ধি, বেড়াইলে শান্তি, শিরঃপীড়া। ৬।০০।২০০ ক্রম।

ব্যাড়িয়াগা।—ঔপদংশিক বাগি, উহা পাথরের স্থার শক্ত, রাত্রে ভয়ানক বেদনা। ৬৩০ ক্রম।

বেলেডোনা।—বৃহৎ বাগী, মুদা ও উন্টামুদা, লিক্ষের অঞ্চাগের চামড়ার প্রদাহ, রাত্রে রোগ বৃদ্ধি। ৬।৩০ ক্রম।

কার্কো-ভেজ।—কঠিন বাগি, ক্ষত, বাগির চারিদিকে অসমান, বাগির ক্ষত হইতে চর্গন্ধ প্রাব, লিক্ষের চর্ম্বে জলপূর্ণ কোন্ধা, জী-জননেন্দ্রিধের হারে জালা, গালে জালাযুক্ত ফোনা। ৬০০ ক্রম।

সিনাবারিস।—-লিঙ্গ মোটা এবং উহার ত্বক শাল ও
কীত, সর্বনাই চুলকায়, অতিশয় প্^{*}যপ্রাব, লিঙ্গমুপ্তে শালবর্ণের
কুষুড়ি, জিহবায় ক্ষত। ৬৩০ জম।

হিপার স্লফার। — পার। ও উপদংশ হেতু মাড়ির রোগ, অন্থিতে ব্যথা, বেদনা শৃত্ত কত, কত হইতে সহজে রক্ত-প্রাব হয়, ক্ষতের চারিদিকে স্পঞ্জের ত্যায় দেখায়, মুদা, চুলকায়, লিক্সাবরক ঘকে কত, জননেজ্রিয়ে, কুচকিতে বেদনা, জলপূর্ণ ফোড়া। ৩০।১০০ ক্রম।

হায়ভাষ্টীক ।—নাসারদ্ধের প্রাতন প্রদাহ, কত, ব্রক্ত ও পূঁষ মিলিত পদার্থ লাব, পারা ব্যবহার অন্তে মূব হইতে লালালাব । ৬০০ ক্রম। কেলি-বাই ক্রম।—উপদংশ জনিত মুখে কত, হাতে সুঁচ বেদনবং বেদনা, সমস্ত শরীরে বাধা। ৬।৩০ ক্রম।

কেলি-হাই।—পারার অপব্যবহার, বোগের বিষ্টারু ও তৃতীয় অবস্থায়। ৬০০ ক্রম।

ল্যাকেসিস।—জননেক্রিয়ের অগ্রভাগে পচা ঘা, তালু পার্শ গ্রন্থিতে ক্ষত, ক্ষতের চতুপার্মে নীলবং বিশিষ্ট। ৬৩০ জ্বন্ম।

লাইকোপডিয়ন।— উচ্চধার বিশিষ্ট ক্ষত, বেদনা, গোলাকার ক্ষত, মুখে খা। ৬৩০ ক্রম।

মার্কি উরিয়স-কর ।— এই ঔনগটী এ রোগের সর্কোওক্বান্ত ক্ষানে বেদনা, কুলা প্রদাহ, নাসিকা স্ফীত ও রক্তন্তা,
লিক্ষে কোমল ক্ষত, কাল দিবা পূর পড়ে, মাড়ী স্ফীত, মুখে
পচা গন্ধ, মুখ ফুলে, অস্থি ক্ষত, বাণী হয়, মাও ফুলে। অনেকে
কেই উইবেশ্যেনা তাত্তককরে স্তড়া বাহিন্দে প্রয়োগা করিতে বর্ণেক্রি
১০০।২০০ ক্রম।

মাক -সল্।— লিঙ্গে রক্তবর্ণ ক্ষত ও উহাতে বেদনা, গাত্র চুলকার ও চুলকাইলে জালা করে, গাত্রে লাল দাগ হর, মাথার চুল উঠিয়া যায়, চকু-প্রদাহ, নাসিকাফীত, মুথে ও মাথার কণ্ডু, দন্ত মাড়ী হইতে রক্তরাব, দাঁত নড়ে, মুথে ক্ষত্র, সর্বাদা মৃত্রত্যাগের ইচ্ছা, মৃত্রনালী হইতে রক্তরাব, লিঙ্গ ফুলেও জালা করে, অঙ্গুলিতে ক্ষত। ৩০০।২০০ ক্রম।

মিজিরিয়ম।—অন্থ-আবরক ঝিলির উপদংশ, শিদ্ধঃ-পীড়া, রাত্রে অন্থিতে বেদনা, পারা থাকে, ক্লান্তি। ৬।৩০।

এসিড-নাইটাক I— উপদংশ-রোগীর ইহা একটা

উৎকৃষ্ট ঔষধ। পচা উপদংশ, মৃত্তনালীতে কত, রক্তপ্রাব হয়।
ত্রী-জননেক্রিয়ে কত ও উহা হইতে হরিদ্রাবর্ণের পূঁযপ্রাব ও
আলা, বেদনা, চুলকায়, মলদ্বারে তামবর্ণের স্থায় দাগ হয়, মুথে
কত, হঠাৎ হর্জল, মৃগী, হাত পা ফুলে, প্রবণ-শক্তির হ্রাস, মাথাব্যথা ও চুল উঠিয়া যায়; মাথায় খুদ্ধি হয়, চকুর পাতা ফুলে,
চর্ম্মে লাল দাগ হয়, আলো অসহা, প্রবণ-শক্তি কমে, নাসিকা
ফুলে ও হর্গজ্ব-প্রাব হয়, মুথ ও চকু হরিদ্রা বর্ণ, গ্রন্থি ফ্লীত,
মুথে হুর্গজ্ব, ক্ষুধা মান্যা, মৃত্র বন্ধ, ক্ষতের চারিধারে উচ্চ, ত্রীসহবাস অনিচ্ছা। ৩০।১০০ ক্রম।

এসিড-ফস্ফরিক।—ক্ষতেব চারিদিকে উঁচু ও গোলা-কার, বেদনা থাকেনা, লিঙ্গাবরক তকে চুলকানি ও লিঙ্গমুণ্ডে জলপূর্ণ ফোন্ধা, উহাতে জালা করে। বেদনা, উত্তাপ, অস্থি-প্রদাহ, রাত্রে রোগের বৃদ্ধি। ৬১১৮৩০ ক্রম।

ফাইটোলেক ।— সেকেণ্ডারী সিফিলিস;—কণ্ঠে ও লিকে ক্ষত, বাত, চর্মরোগ, বেদনা, অতিশয় হর্মল, নিস্তেজ, ক্ষতস্থান সাদা ও শুদ্ধ। ৬৩০ ক্রম।

সিপিয়া।—বেদনা শৃত্য ক্ষত, লিঙ্গাবরক স্বকে জালা, চুলকনা, গাত্রে দাদের স্থায় চর্মব্যোগ, আক্রান্ত স্থান হইতে রস ও পুঁছি পড়ে, গোলাকার ক্ষত, লেবিয়াতে ক্ষত। ৬৩০ ক্রম।

সিলিসিয়া।—ক্ষতের চারিধারে উচ্চ, যোনির উপরি-ভাগে নানা প্রকার ক্ষেটিক প্রকাশ, ক্ষত ক্রমে ক্রমে বৃদ্ধি, ক্ষত হইতে রক্তপ্রাব, জননেজিয় চুলকায় এবং উহাতে ক্ষেটিক হয়। ৩০।২০০ ক্রম। ষ্টেফাইসে গ্রিয়া।— মাথার পিছনে ও কাণের খারে ক্রুড়; উহাতে পূঁষ ও জল পড়ে, অস্থিতে অতিশন্ধ বেদনা, নাসিকার ক্ষত, মাড়ি ক্ষীত ও ক্ষত, যোনিতে বেদনা, বিশেষ বিদিয়া থাকিলে। ৬।৩০ ক্রম।

ষ্ট্রীলিঞ্জিয়া।—সেকে গ্রারী সিফিলিস;—হাতে বেদনা, পদে ও মস্তকে অর্ক্রদ। ১৩০ ক্রম।

সল্ফার।—জননেজিয়েব উপবে প্রদাহ ও ফুলা, লিক্ষচর্মে জালা ও লালবর্ণ, লিকে গভীব ক্ষত, চগন্ধ পূঁযস্তাব, মাথার কুক্ডি, নাসিকা ও চক্ষ প্রদাহ, মাডি ক্ষীত, কুণা মানা, মথ তিক্ত, ম্ত্রত্যাগের অতিশয় বেগ, বনণ ইচ্ছার বৃদ্ধি। ৬০০ ২০০ ক্রম।

ধুজা।—চক্তু ও নাসিকা লাল, কাণ হইতে পূঁয পড়ে, মুখ গংস্কারে ক্ষত, লিঙ্গ ফীত, মস্তাকে বেদনা। ৩০ ক্রম।

রাষ্ট্রাকু ।—জননেজিয়ে ও চর্মে জালাযুক্ত কৃষ্ডি, কত স্থান চুলকায় ও জালা করে। ৬০০ ক্রম।

ডাক্তার জার বলেন;—মার্ক-দল ৩ ক্রম ২ গ্রেণ মাত্রার প্রত্যহ দেবন কবিবে। কেহ কেহ মার্ক-দল, ভাইতাদ ও বিন আইডাইট দিয়া থাকে। পারা জনিত হর্বল রোগীর নাকে, মুথে, গুহুদারে ঘা ২ইলে এসিড-নাই ২ ফোঁটা মাত্রার প্রত্যহ দেবন করাইবে। কেহ কেহ এঃ-নাইঃ সঙ্গে মার্ক পর্যায়ক্রমে ব্যবহার করিয়া থাকে, পচা ও হুর্গন্ধ বিশিষ্ট ঘা হইলে আর্স দিবে, পচা ক্ষততে ক্যলেগুলার মূল আরক ৩০ ফোঁটা ১ ছটাক জ্বলে

মিশাইয়া নেকড়া ভিজাইয়া লিকের ক্ষতের উপর প্রত্যহ ছই-বার দিবে।

ভাক্তার ক্লার্ক বলেন; — সকল প্রকার উপদংশ রোগে কোন প্রকার মাদক দ্রব্য দেবন করিবেনা, এমন কি ধূমপানও নিষেধ; উদ্ভিজ্ঞ দ্রব্যাদি আবশুক মত ব্যবহার করা যাইতে পারে। রোগ প্রকাশ হইবা মাত্র মার্কু-সল ১ ক্রম ২ গ্রেণ মাত্রায় ৮ ঘণ্টা অন্তর সেবন করিতে দিবে। বাহ্ প্রয়োগের জন্ম হাকেওয়াস দেওয়া যায়। রোগীর শরীরে পারা থাকিলে ১ ক্রম ২ ফোটা মাত্রায় ৪ ঘণ্টা অন্তর দিবে। বাহ্ প্রয়োগের জন্ম এদিভ নাই-ট্রিকের লোসন দেওয়া যাইতে পারে, এঃ নাই ২ ড্রাম, পরিকার জল, ৮ আউন্স একরে মিশ্রিত করিবে।

সেকেগুরী উপদংশ—মুথে ক্ষত হইলে মার্ক্র-কর ৩ ক্রম ৬ ঘণ্টা অন্তর দিবে। বাহ্ প্রযোগে ফাইটো-লেক্র্রি মাদার ১ ড্রাম জল ৮ আউন্স মিশ্রিত করিয়া প্রতাহ ৩ বার ক্ষত ধৌত করিবে। পারার জ্ঞ শরীরে চুলকানি ও ক্ষত হইলে পারার ডাপরা লওয়া যায়। ভাপরাতে অস্থবিধা হইলে মার্ক্র-বিন ৩—২ গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টা অন্তর দিবে। পারা পূর্ণ মাত্রায় ব্যবহাত হইলে, কেলী আয়ভাইট ব্যবস্থা করিবে। অন্থিতে বেদনা, মুথে ক্ষত হইলে ষ্টালিঞ্জিয়া ১—৪ ঘণ্টা অন্তর দিবে।

ক্ষত হইলে গ্রাফাইটিস ৩ ক্রম ৬ ২টা অস্তর, এ: নাই, লোসন বাহু প্রয়োগ করিবে। জিহ্বাতে ক্ষত হইলে কেলিবাই ৩ ক্রম দিবে। মলবারে ক্ষত ও কোঠবদ্ধ থাকিলে এসিড-নাই ব্যবস্থা করিবে।

উপদংশের জন্ত আভ্যন্তরিক যন্ত্রের অর্ক र्দ হইলে ও অন্থিতে

কর্ত হইলে কেলাই-আই দিবে। 'অস্থিকত ও কোষর্দ্ধি হইলৈ অরম-মেট ৩—৮ ঘণ্টা অস্তর ব্যবহার করিবে। অস্তঃস্থাবস্থায় এবং শিশুর স্তম্পানাবস্থায় মাতার উপদংশ রোগ হইলে মার্কু-সল প্রাতে ও সন্ধান সেবন করিবে।

ডাক্তার ভাহড়ী বলেন,—রোগের প্রথমে সকল প্রকার কতে ২ কিছা ৩ ট্রাইটুরেসন ১ প্রেণ মাত্রায় ব্যবস্থা করা যায়। কেহ কেহ ৬ ক্রম ব্যবহারেও ফল পাইয়া থাকে। মার্কু-সল ২য় ক্রমের চূর্ণ ক্ষতের উপর লাম্মইলেও উপকার পাওয়া যায়। এই সময়ে ক্ষত কতক পরিমাণে আরোগ্য হইলে উচ্চ ক্রমের ওইয়ধ ব্যবস্থা করিবেন।

কঠিন ভান্ধারে মার্ক-সল ১ দিন অন্তর ১ মাতা ব্যবস্থা করিবে। ইহার বাহু প্রয়োগেও বিশেষ ফল পাওয়া যায় : কোমল চেপ্টা কণ্ডুলোমেটা হইলে মার্ক-কর আবশুক, ডাঃ বেয়ার বলেন,—মার্ক-কর ২ চুর্ণ প্রত্যহ ১ গ্রেণ মাত্রায় সেবনে পীড়া সত্তর আরোগ্য হয়।

কঠিন ক্ষতের জন্ম যদি অধিক পারদ ব্যবহার হইয়া থাকে, তবে এঃ-নাই ব্যবহারে ফল পাওয়া যায়। গলিত ক্ষতত্তে অধিক পারদ ব্যবহার হয়না, মার্ক্ত-কর হারা বিশেষ ফল পাওয়া বায়, ক্ষতের তল পরিষার না হইলে এসিড-নাই কিছা এঃ-মিউ হারা উপকার হয়, কত অতিশয় মন্দ হইলে আর্সেনিক ব্যবহারে কল পাওয়া হাইবে। পচা ক্ষতে (গ্যাংগ্রিণ) আর্স্ক একমার প্রস্থা।

উপদংশের ক্ষত হইতে বাগী হইয়া থাকে, রোগীর জন্ম 🗱 নাই, হিপার, রেউ প্রেসিপিটেড, কার্কো-এনি, ব্যবহার হইয়া খাকে। পূঁৰ হইলে হিপার দিবে, ইণ্ডোলেণ্ট বাগী হইলে ঘকের বা লৈখিক ঝিলির পাড়া আরম্ভ হইলে আয়ডাইট অব মার্কারি দিবে।

কণ্ডিলোমেটা হইলে গুলা দাবা আরোগ্য হয়, ডা: বেয়ার বলেন,—উপদংশেব চিফের স্বরণ কণ্ডলোমেটা হইলে মার্ক-কর একমাত্র ঔষধ। কথন কথন এ:-নাই, সিনাবেবিস, ষ্টেফাই বাবহার হয়। ডা: কেন্সল বনেন,—কোমল, কণ্ডিলোমেটার কর্ম টাটারত্রমিক, আভাত্তবিশ ও বল্প প্রযোগে উপকার হয়।

ত্বে ফোনে ইইলে মার্ক-কব কিলা ভাইভাস উৎকৃষ্ট ঔষধ, চুল উঠিয়া যাইলে হিপান সল দ্বানা আবোগা হয়। আইরাইটীস হইলে মার্ক-কর, ক্রিমেটীস দিবে, মুখর মধ্যে ক্ষত হইলে কেলী-আই ও বাইক্রম দ্বারা ফল পাওয়া যায়, নামারদ্ধে তে ক্ষত ও আই আক্রান্ত ইইলে অবম-মিউ বাবংার কবিবে। রোগী পূর্কে অধিক পাবদ সেবন কাবলে এঃ নাই দিবে, কণ্ঠনালী প্রদাহে হিপার, লাইকো, ব বস্থা কবিবে।

এলোপ্যাথিক িকিংসকেরা ক্ষত স্থানে আইডো কর্ম কার্মালিক অয়েল প্রভূতি দিয়া থাকেন। বোগ প্রাতন হইকে সেবনের জন্ম পটাস আইওডাইট, অনস্ত মূলের ক্লাথ ইত্যাদি বাৰস্থা করেন।

আমরা অনেক স্থলে ডাঃ ইউ, এন্, মুখাজীর উপদংশের
কত থাবের মলম হারা বিশেষ ফল পাইয়াছি, এবং ইণ্ডিয়ান
লাখনা-পারিলা সেবন করাইয়া পারা দোখ হইতে আরোগ্য
ভিরিয়াছি।

শিশুদিগের উপদংশ।

গর্ভাবস্থায় রোগের স্টনা হইয়া সন্তান ভূমিষ্ট হইয়া থাকে।
পরে ও সপ্তাহ হইতে ২ মাসের মধ্যে, আবার কাহারে কাহারো
বা ৬ মাস পরেও রোগের লক্ষণ সকল দৃষ্ট হয়। শিশুব শরীর
শীর্ণ ও রক্ত শৃত্ত হয়, মাংসপেশি ও চর্ম সকল শিথিল হয়, বদ্ধন
শক্তি অল হয়, মুখমওল বৃদ্ধাবস্থার তায় দৃষ্ট হয়. মুখন্তী মলিন,
নাসিকা চেপ্টা ও প্রশন্ত হয়, শরীরের চর্ম শুদ্ধ, গাত্রে নান।
প্রকার কণ্ডু বাহির হয়। হয়, পদ, মলয়ার, জননেজিয়
প্রভৃতি স্থান তামবর্ণ উদ্ধল ক্ষীত হয় ও ক্ষত দেখা দেয়,
শিশুর চুল হয়না, নথে ক্ষত হয়, শৈশ্মিক ঝিলিতে ক্ষত দেখা
দেয়। কোন কোন শিশুর ঠোট কাটা দেখা যায়, কৌলিক
উপদংশে শিশুদিগের ক্রন্দন একটা বিশেষ লক্ষণ। স্বর ভঙ্কা,
নাসিকা হইতে ক্রেদ নিঃসরণ শ্বাম কষ্ট, মুখ ও নাসিকাতে ক্ষত,
চক্ষু কর্ণ হইতে ক্রেদ নিঃসরণ, চক্ষুর প্রদাহ, আভ্যন্তরিক যক্ষেরও
প্রীষ্কা হইয়া থাকে, অস্থির পরিবর্তন ইত্যাদি দৃষ্ট হয়।

ভাকার হাচিংসন বলেন,—কোলিক উপদংশ কথন কথন সেকেগুরিও টারসিয়ারির লক্ষণ সকল একবারে এক সমরে প্রকাশ পায়, কিন্তু সেকেগুরির লক্ষণ সকল অধিক দেখা দেয়না এবং লক্ষণের পর রোগী অনেক দিন স্বস্থ থাকে। ৫ বৎসরের পরেও টারসিধারির লক্ষণ সকল দেখা গিয়াছে, শিশু স্বস্থ থাকিলেও তাহারা শরীর বর্দ্ধিত হয়না, সেকেগুরি উপদংশের লক্ষণ, মুখে ফ্রুড়ি, নাসিকার ঝিলি প্রদাহ। টারসিরারীর লক্ষণ, কর্ণিয়ার ভিতর ক্ষত এবং শরীরে এক প্রকার গঢ়া ক্ষ্ দৃষ্ট হয়, দৃষ্টি হীনতা ও বধিরতা হইয়া থাকে। কৌলিক উপদংশের দস্ত সম্বন্ধে কতকগুলিন লক্ষণ দেথা দেয়, দত্তের বর্ধ
বিশ্রী এবং সহজে ভাঙ্গিয়া যায়, স্থায়ী-দস্তগুলি বিবর্ণ, কুল ও
কদাকার হয়। দত্তের মধ্যবর্তি স্থান ফাঁক হইয়া যায়, ইত্যাদি
লক্ষণ সকল দেখা দেয়।

চিকিৎসা।

প্রথমে মাঞ্চিউবিয়স পবে কেলী-হাইড্রেঃ দ্বারা চিকিৎস। করিবে। গলাব মধ্যে ও নাসিকাব মধ্যে কত হইলে এসিডনাইট্রিক অতি উৎকৃত্ত ওষধ, অবম-মেটঃ দ্বারাও অনেক সমঞ্চেবিশেষ ফল হয়।

উপদংশরোগের পরবর্তী পীডা।

অধিক পরিমাণে পারদ দেবন, আহাব ও পানদোবে, ব্রোপ সম্পূর্ণ আরোগ্য হইতে না হইতে উধধ বন্ধ কবিলে উপদংশ রোগের পরবর্তী পীড়া সকল দেখা দেয়। যে পর্যান্ত ক্ষত সম্পূর্ণ আরোগ্য না হয়, দাগ সকল সম্পূর্ণ শুকাইয়া না যায়, সে পর্যান্ত উষধ সেবন করা উচিত।

স্ত্রীলোকদিগের পীড়া নির্ণয় করা কঠিন হইয়া উঠে; কারণ তাহারা লক্ষা বশতঃ চিকিৎসকের নিকট সকল কথার উত্তন্ধ করেনা, সেই জন্ম এ সকল বোগীর চিকিৎসকের কিছু বছ-দর্শিতার আবশুক।

শরীরের নানা স্থানে দাগ হয়, বিশেষ হাতের ও পান্ধের পাভার ভাশ্রবর্ণের ভায় দাগ হইয়া থাকে, শরীরের নানা স্থানের শাহিতে বৈদনা হয়, মাথা ব্যথা, সায়ুশ্ল, চকুর পার্ষে বেদনা, সন্ধিতে ব্যথা, ফুলে, লালবর্ণ হয়, রাত্রে রোগের বৃদ্ধি, এই সমস্ত লক্ষণে মার্কু-আই ও দল্ফ দারা কাজ হয়। গায়ে ছুকুড়ি বাহির হইলে মার্কু-আই ও বিনআইঃ, ক্যালী হাই এক সপ্তাহ অন্তর পান্টা পাল্টা প্রয়োগে বিশেষ ফল পাওয়া বায়।

গশুমালা ধাতুবিশিষ্ট লোক, গলা ও কুচকিতে আওরাইলে,
দস্তমাড়ী লাল ও শ্বীত, মুখে গ্লন্ধ হইলে ক্যালী-হাইড্রে: উৎক্রষ্ট
ঔষধ, উপদংশগ্রস্ত বোটার ঠাঙা লাগিলে শ্রৈদ্মিক ঝিলি আক্রান্ত
হইতে পারে। মলরাবে, ঠোটে ক্ষত দেখা দেয়; তালুপার্য প্রস্থির
প্রদাহ ইত্যাদি হইলে একোন, যেন, এপিন, মার্কু-ক্ষ, এঃনাই,
এঃ সল্, ল্যকে, ফার্বাস, হিপাব-সল্ ইত্যাদি ব্যবস্থা করিবে।
পুরুষাক্ষের অগ্রভাগ অগ্রবক চম্মের ও যোনি হারে শ্রৈদ্মিক
ঝিলিতে কোটক দেখা দেয়, ঐ ক্ষোটক হইতে গ্রন্ধ ক্লেদ নির্গত
হন্ধ, মার্কু-সল, এসিড নাই ট্রক দ্বারা উপকার হইবে। ক্যানেগুলা
লোসন দ্বারা ধৌত করিবে।

বাগী। (Bubo.)

উপদংশ জনিত বা । এই বোণের প্রথমাবস্থায় (প্রাইমারি সিফিলিসের) একটী উপদর্গ রোগ। ইহা প্রায় উক্সন্ধির কোমল স্থানে হইয়া থাকে, বণলে ও অন্তান্ত স্থানেও হইতে পারে। বাগী ছই প্রকার —একি উট্ ও ক্রণিক।

যে স্থানে বাগী প্রকাশ পায়, সেই স্থানের গ্রন্থির প্রদাহ হইলে বাগী বলে। বাগী যে উপদংশের বিষ হইতে প্রকাশ পার এরপ নহে, অন্ত কারণেও হইতে পারে; মুদা, প্রমেহ ও চলা ফেরার দক্ষণ বাগী হইতে পারে। এ স্থলে উপদংশ লানিত বাগীর বিষয় বলা হইতেছে। শাধারণতঃ উপদংশের ক্ষত প্রকাশ পাইবার ছই সপ্তাহ পক্ষে
বাগী দেখা যায়। কখন কখন এ নিয়মেরও ব্যতিক্রম হইয়া
থাকে। উপদংশ জনিত বাগী ফাটিয়া যাইলে বা ছুরিকা বারা
কাটিয়া দিলে ক্ষতের গ্লার কাঁটা কাঁটা এবং উহার গহরের পচা
মাংস খণ্ড, গলিত ও দ্বিত পূঁম দেখা যায়।

চিকিৎসা।

বাগীৰ প্রথমাবস্থায় মার্ক-দল্ ব্যবস্থা করিবে, একোনাইট ব্যবহারেও ফল পাওয়া যায়। বাগী লালবর্ণ টাটানি থাকিলে মার্কুরিয়নের সঙ্গে বেলেডোনা দেওয়া যাইতে পারে। ইহাতে প্রদাহ কমিয়া যাইলে হিপাব দল্ফাব ৩ ক্রম বা ৬ ক্রম ব্যবহার করিবে। সামাস্ত বাগীতে জলপটী দিলে সারিয়া যায়। যদি বাগী আপনি না ফাটিয়া যায়, তবে ছুরিকা দ্বারা কাটিয়া দিলে সত্তর আরোগ্য হইতেও পাবে। ক্যলেণুলা লোদন করিয়া ক্ষত স্থান ধৌত করিয়া দিলে বিশেষ ফল পাওয়া যায়। বাগীর ক্ষত আরোগ্য হইতে বিলম্ব হইলে মার্কু-সল ও বিনাওডাইট, এসিঃ নাই, ক্যালী-হায়জু প্রত্যহ ২।০ বার সেবন করিলে বিশেষ কল পাওয়া যায়।

(Iritis.)

উপদংশজনিত চক্ষুর প্রদাহ।

ইহা সাধারণতঃ একটা চকুকে আক্রান্ত করে, অনেক স্থবে একটা সারিরা আর একটা আক্রান্ত হর। চকুতে অভিশর বেদনা হর, এই বেদনা সকলের থাকে। রাত্রে বেদনার রুদ্ধি হয়, চকু গোলাকার ও স্বাভাবিক বর্ণ বিবর্ণ হয়, গোলকের স্থাকে স্থানে নানা বর্ণের দাগ হয়, আলো অসই, দৃষ্টির কিছু বিক্বতি হয়। একিট্রট রোগে অতিশয় কট দিয়া থাকে, রোগ ক্রণিক হইলে তত কট হয়না।

চিকিৎসা।

রোগের প্রথমে একোনাইট, বেলেডোনা, আর্মেনিক ব্যব-হারে বিশেষ উপকার হয়, ইহাতে কিছু উপকার না হইলে মার্কুরিয়স দ্বারা যে আরোগ্য হইবে, তাহার আর সন্দেহ নাই। মার্কুরিয়স সলিবিলিস ব্যবহারে রোগ কতক আরোগ্য হইরা যদি একভাবে থাকে, তবে ক্যেক্দিনের জন্ম ঔষধ বন্ধ রাখিয়া সল্ফার ৩০ ক্রম ক্যেক্দিন দিবে পরে আবার মার্কু-সন্ দিরে। অপ্টিক রায়ু আক্রান্ত হইবা রোগীর দৃষ্টিলোপ হইলে মার্কু-সল্, বেল, কেলী-হারড্রো দ্বারা আরোগ্য হইবে। চক্ষু সর্বাদা পরিক্ষার পরিক্ষর রাখিবে।

আনুসঙ্গিক ব্যবস্থা।

অনেক এলোপ্যাথিক চিকিৎসক অধিক মাত্রায় পারদ ব্যব-হার করিয়া থাকেন; তাহাতে শরীর এককালে নই করিয়া ফেলা হয় এবং তাহাতে রোগ একেবারে সারেনা, রোগ চাপা থাকে। প্রথম হইতে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করা হইলে রোগ আরোগ্য হইয়া যায়। শরীর কোন রকমে বিষাক্ত হইতে পার লা। পারা ব্যবহারে শোগ চাপিরা থাকে, আবার কিছুদিন পরে প্রকাশ পার, এবং রোগী চিরজীবনের মত নষ্ট হইয়া যায়।
মধ্যে মধ্যে উষ্ণ জল হারা শরীর ধৌত করিবে। যাহাতে ঠাওা
লা লাগে এমন করিবে। শীতল বা আদ্র স্থানে থাকিবেনা,
রোগীর কোন প্রকারে সর্দি না হয়, এরপ ভাবে থাকিবে।
মাদক ইত্যাদি উগ্রদ্রব্য সেবন করিবেনা, কোন প্রকারে ইন্দ্রিষ্ট

পৃথ্য ।—পথ্য দহদে অনেকে অনেক প্রকার মত প্রকাশ করিয়া থাকেন। পৃষ্টিকর ও লঘুপাক পথ্য ব্যবস্থা করা উচিত। মংস্থ বা মাংস দেওয়া তত যুক্তিসিদ্ধ মনে করিনা। হয় ও মৃত বা পরুদ্রব্য দেওয়া যাইতে পারে, সহজ অবস্থায় অর পথ্য দিবে। অম ও মিইদ্রব্য বন্ধ রাখা উচিত। পরিধের বন্ধ সর্বাদা পরিকার বাধিবে, অল ব্যায়াম ও পরিমিত বায়ু সেবন করিবে। একবেলা অন পথ্য দিবে,—বুট, অরহর, মৃগ, আলু ও পটল ইত্যাদির ডালনা দিবে। শাক, অম, কলায়ের দাউল ইত্যাদি অপথ্য।

खेयद প্রয়োগ নিয়ম।

এই পৃত্তকের মধ্যে প্রায় সকল ঔষধের সঙ্গে দক্ষে ক্রম (Dilution) লেখা আছে। সাধারণতঃ ৬।১২।৩০ ক্রম ঔষধ ব্যবহার করা যাইতে পারে।

ঔষধ অনেক প্রকারে নিশ্রিত করিয়া ব্যবহার করা যাইতে গারে। বটিকা, অসুবটিকা, চূর্ণ ও পরিকার জল (Globules,

Pilules, Sugar of milk, and Distilled water,) সহিত মিশ্রিত করিয়া ব্যবহার করা যায়। সাধারণতঃ বয়ঃপ্রাপ্ত বয়ক ব্যক্তির পক্ষে > কোঁটা মাত্রা, ক্রমে অল বয়স অনুসারে > ফোঁটা হাতার বাবতা করা যায়, কেছ কেছ কখনও ২ কোঁটা পূর্ণ মাত্রায় ব্যবস্থা করেন।

স্থিরচিত্তে ওধধেব সহিত রোগীর লক্ষণাদি মিলাইয়। ঔষধ বাবস্থা কবিবে। তরপবে ক্রম ঠিক করিবে। ঔষধ সর্ব্বদাই পরিবর্তুন করিবেনা। বোগ মৃত আকার হইলে প্রতাহ ২।৩ বার দেবন কবাইবে, আবগুল ২ইলে ২।৩৪ ঘণ্টা অস্তব ঔষধ ব্যবহার কবিবে। রোগীব অবস্থা মন্দ বিবেচনা করিলে ১৫।৩০ মিনিট অস্তব ১ মান্ত্রা করিয়া ঔষধ প্রযোগ করা যায়।

উষধ পরিহার পরিজয় ভাবে বাথিবে ও সেবন করাইবে।
কোন প্রকার ধাতৃপাতে উদ্ধ বাথিবেনা, কাচের অথবা ব্লয়ারের
পাত্রে উষধ রাথিবে। কপূব প্রভৃতি কোন প্রকার উগ্র গন্ধ
বিশিষ্ট দ্রব্য ঔষধের নিকট রাথিবেনা। যাহাদিগের পান বা
তামাক থাইবার অভ্যাস আছে, তাহাদিগের ঔষধ সেবনের ২।১
ঘণ্টা অত্যে বা পরে থাওয়া উচিত নহে।

मेगा थ।

Printed by P. C. Mookerfee & Sons,
At the FULL MOON Printing Works, 24, Beadon Street, E. C.
CALCUTTA.

- (১) ভাওরাল জরদেব পুরের রাজা রাজে কুরু বুরি কুরার বাহাত্র তিন স্থাহের অধিককাল হোমিওপ্যাথি মডে চিকিৎলিত হইয়াছিলেন এবং রাজার মৃত্যুর বিষয় ও ল্কলেই ভাত অংছেন।
- (২) স্ক্লবিভ: সের জ্বেণ্ট ইনজ্পেক্টার বাবু দিননাথ সেনের হোমিওপ্যাধিক মতে চিকিৎসা কয়েক্দিন পর্যান্ত চলিয়াছিল কিন্তু উহোর মৃত্যু ঘটে।
- (<) ৰালিয়াটার ভামিদাব অজুব বাবুব চিকিৎসা কেনিওল প্যাধিক মতে প্রায় মাসেক চলিয়াছিল কিন্তু উাহার ও মৃত্যু ছ:ট।

এই তিন রোগী এবং ওলাউঠার রোগীগণ মধ্যে শনং ও
১৩ নং রোগীবর কলিক তার ডাক্তারগণ বাবা চিকিংসিত হইয়াছিলেন। এই পাচটা রোগীব মধ্যে অন্ততঃ একটা আবোগ্য
হইলে ও হোমিওপ্যাধির কৃতিও কতক প্রমানিত হইতে পারিত।
আপিচ, ইহা সহজেই অনুধিত হইতে পারে বে উলিখিত মহাআসান হোমিওপ্যাধিক প্রথালীব উচ্চ এবং উংকৃই চিকিংসা লাভ
করিয়াছিলেন তথাপি তাঁহাদের খলে ফল হইয়াছিল আশার
বিপরীত।

ওলাইঠার চিকিৎসায় হোমিওপানি কওদুর কুভকার্যা এবং
স্থাপানী স্বাহাইবা কওদুব ইইতে পারে ভাহা গত করেক
স্থাবের কলাকল স্বারা বোধ হয় প্রমাণিত ইইতে পারে।

. (১) চাকা ভভকোটের উকীল বাবু হরিচরণ চক্রবর্তীণ বি প্রাণ, এর ওলাউঠা রোগে মুঁড়া ঘটো হোমিওপারি মতে ভাষার চিকিৎসা হইয়াচিল।

একথা নিশ্চয় যে ওলাউঠাব চিকিৎসায় সুথাপাাথী সর্বা ভোঠ। কিন্ত কেই বৃথিষা, কেইবা না বুকিয়া,
কেই জান্তিৰশৈ, কেইবা প্রসাব ই নিব ৬ যে একথাব প্রতিবাদ
করিয়া বলিবেন যে ওলাভঠাব টেকিৎস য হোমিওপার্যাণ জাল।
ভাল মন্দ কিছু কেবল ক্যায় অথবা তকেব হাবা মিমাংসা ইইডে
পাবেনা। ফলেব হাবা বৃদ্ধিতে প বা যুখ। অতএব সর্কান্যাধাবনেব উপকাষাে গে, এই উ৬য় চিকিৎসা ভোমিওপার্যাথ ও
মুপ্রাপার্যাণী ওলাউঠাব চিকৎসায় কে,নটী অধিক ফলপ্রশ্রে তাহা
গত ক্ষেক্রংস্বের উচ্চেণ্ড ক্ষেক্টা ওলাউঠা বােগীর আবােগ্য
ও মৃত্যু সংখ্যাহাবা প্রসাধ্য হহল।

এখনে ইহা বলা কর্ত্তর যে, হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসাতে
সমূদ্ধ বোগীই আবাম হইবে, আব স্থপ্রাপ্তারী মতে একটা
রোগীও মবিবেনা, এমন কথা আমবা বহানা। সকল রোগী
কখনও বাঁচিতে পাবেনা, তবে যেই প্রান্তীর ঔষধে অধিক
সংখ্যক বোগী আবোগ্য হয়, অল্প্রসংখ্যক বোগী মারাপ্তির,
বোধ করি স্থীকাব কনিতে ইইবে বে সেই প্রশালীই ভাল।

ওলাউঠা বোগে হোমিওপাাধির ফলাফল দেখাইবাব পূর্বের অক্তান্ত রোগের চিকিংসায হোমিওপাাধি কতদূর কৃতকার্য্য ভাহার কিঞিং নমুনা দেওষা বোধ হয় অঞাসলিক হইবেনা।

- ং (২) চাকা জজকোটের উকীল বাবু পার্ক্ষ ভী চৰণ শীল স্থী পুঞা ক্লয়ালি সহ ওলাউঠাক্রাল হইরা হোমিওপাাবি সভে চিকিৎসা করান, কিন্ত ক্লেই বক্ষা পাননা।
- (৩) পালং খানার নিকটবর্তী তুলাসার প্রাম নিবাসী—চাকা
 আজকোটের উকীল জীযুক্ত বাবু কালীনাথ চক্রবর্তীর জেষ্ঠ
 পুক্র ওলাউঠা রোগে মারাপরে। সে হোমিওপ্যাধি মতে চিকিৎসিত হইরাভিল।
- (৪) চাকা জ্ঞাকেটের উকীল প্রীযুক্ত বারু রজনীকান্ত শুলের ছোট এক পুত্রেব ওলাউঠা বোগে মৃত্যু ২য়। ভাহার চিকিৎসা হোমিওপাথি মতে হইয়াছিল।
- (২) চাকার ইনকামটেক্ল এ.স্পার প্রীযুক্ত বাবু নিশিকান্ত মুখোপাধ্যাদেব এক পুজেব চ'কাতে ধানকোডার জমিদার সোবিন্দ বাবুব বাসাতে ওলাউঠা বোগে মৃত্যু হয় । ইহার চিকিৎসা ও হোমিওপ্যাথি মতে চইয়াচিল ।
- (৬) ভাওরালের জনৈক ধনাচ্য তালুকদার কার্য্যোপলক্ষে বহু অর্থ লইরা চাকা আসিবা ওলাউঠ। বোগে মারা পবেন। প্রায় চুই দিন পর্যান্ত হোমিওণ্যাবিক মতে উচ্চার চিকিৎসা হুইছাচিল।
- (ন) ঢাকা জলকোটের উকীল শ্রীসুক্ত বারু রজনী নাথ বস্থ বি, এল এর স্ত্রী ভুলাউঠা বোগে মাবা পরেন। ইহার চিকিৎসা ছোমিওপানবি মতেই চইয়াছিল।
- (৮) ঢাকা মেডিকেল কুলেব ছাত্র সেনারং উরিবাড়ী নিৰাসী কলনা কুমার দাস ওলাউঠা বোলে মারা প্রে।
 - (२) बे गमड पालर थानाव निक्षेवर्की इवशाख अम निवानी,

ঢাক। জাসরাথ স্থানের ছাত্র নিব'বণ চন্দ্র চৌবুবীর ওলাউঠা বোগে মৃত্যু হব। এই উভয় বোগীর চিকিৎসা হোমিওপাাধি মতে প্রায ২।৩ দিন হইষাতিলা ఈ

- (১) চাকাকলেজেব 4 h y 'ur চতুৰ্থ বি র্থিক শ্রেণীব ছাত্র (চ কা মনেগ্র নিব স') বাক্ষ্মচন্দ্র দক্ত ওলাইঠা বোকো হোমির-প্যাধিক মতে ভুই তিন দিন চিকিৎসিত কইয়া মাবা পরে।
- (১১) ১৯০০ সনের ডিসেশন মাসে ঢানাতে ওলাউঠাব প্রাতৃতিব সন্থ কিশোরগল্পের অন্তর্গত কাঠানতলি নিরাণী চাকা কলেজের লক্ষাসের ছাত্র সচী প্রকিশোর বায় এবং জগল্লাথ কলেজের সেকে এই গবের ছাত্র সিট প্রকিশোর বায় এবং জগল্লাথ কলেজের সেকে এই গবের ছাত্র ভিল্পের বিকিৎসায়, ওলাউঠা বোলে মারা পরে। ঠিক এই সময় ঢাকাকলেজের বিটা সুন্ন এব ছাত্র ভারুক্বার তুর্গানাথ ভট্টাচার্যা, ঢাকা জগল্লাথকলেজের সেকে এই হা বর ছাত্র শ্রীসুক্ত বারু প্রকাশচন্ত্র বিশ্বাস এবং ঢাকা জুবিশিক্লের ছাত্র শ্রীরাকেল কিশোর সেন ওলাউঠা বোলে গুক্তর কা পাজ কাল্ড হইষাছিল এবং স্থান্ধা প্রকিৎসায় জাবোস, লাভ করে।
- (১২) চাকাকলেকের সেক্ডইখাবের চাত্র কুরুদ বন্ধু ভট্টা-চার্ষ্য ওলাউঠারোলে ২৬—২—১৯০২ তারিখে মারা পরে। ভাহার চিকিৎস। হামিওপ্যাধি মতে ইউবাছিল্ন।
- (১৩) বিক্রমণ্ব তেশিবনাগ নিনাদী হাইকোটেব এই পি এই ল প্রাযুক বাবুবাল মাহন দাদেব জেও প্রাব্দিক বঞ্জন দালেব ওলাউঠাবোলে হোনিওন্যা'বক মতে চিকিৎসিত হইরা মৃত্যু হয় !

(১৪) ঢাকা বাবুববাজার মবাব মিঞার হাবেলিতে বুলি আকতাৰন্দিনের আতা ওলাউঠা রোগে মারা বার। চিকিৎসা হোমিওপাথি মতে হইয়াছিল।

ওলাউঠা রোগে হোমিওণ্যাথির অক্তকার্য্যতার দুইান্ত দেখা-ইলে অনেক দেখান বার। কিন্তু স্থানর্ম উপরের রোগী কর্মী বারাই বুঝা বাইবে

ইহা সহজেই অনুষ্ঠিত হইতে পাবে যে উলিখিত ব্যক্তিগণ হোমিওপাথিক প্রণানীর উচ্চ এবং উংকৃষ্ট চিকিংসা প্রাপ্ত হইয়াছিলেন, তথাপি তাহানের খলে কল হইল নিরাশালনক। সকল রোগীই যে বাঁচিবে এমন কখনও হইতে পারেনা, কিছা উলিখিত বোগীগণ মধ্যে অন্তঃ অন্ধেক সংখ্যক রোগী আরোগ্য হওয়া নিভাত্তই সলত ছিল। যদি মৃত্যু অপেকা আরোগ্য হওয়া নিভাত্তই সলত ছিল। যদি মৃত্যু অপেকা আরোগ্যের সংখ্যা বেশী না হয়, যদি অনেক রোগীর মধ্যে ২।৪ জন মান আরোগ্য হইয়া উঠে, তবে সেই চিকিৎসার উপ্যাণিতা কতদুর থাকে? অনেকে কুচিকিৎসায় এবং কেহ কেছ বিনা চিকিৎসায় ও আরোগ্যালাভ কবে। এমতাবভায় কিছু বিশেষত্ব না থাকিলে লোকে Royal Road রাজপথ ছাজিয়া Private way ওপ্রপথে গমন করিতে কেন প্রয়ালী হইবে? অর্থাৎ রাজচিকিৎসা এলোপ্যাথি ছাজিয়া ওপ্র চিকিৎসা হোমিওপ্যাথিতে গাইবার তাৎপর্য মতদুর থাকে তাহা পাঠকের বিবেচ্য।

হামিওশ্যাথির এই প্রাকারের গুনাগুন বুঝিরাই বোধহর এনেরিকার অভিবড় দার্গনিক ইমারসন্ বলিরাছেন বে, 'হোমিও-শ্যাধির আরোগ্যকারী শক্তি অকিঞিংকর' ইভ্যালি। Writes Emerson the Great American Philosopher:— "Homeopathy is insignificant as an art of healing" &c., &c.

একণে স্প্রাণ্যাধি মতে, উপবি উক্ত রোগীদের সন সমরে যে সকল বোগী আবোগ্য হইষাছে হাহার করেকটার সংকিওঁ বিবরণ নিয়ে প্রদত্ত হইল।

- (১) চাকা এবং নাবাষণ্গক্তের (পালং থানাব নিকটবর্তী বাইসচাবা প্রাম নিবাসী) প্রাসিদ্ধ উকীল শ্রীযুক্ত বারু রজনীকান্ত ঘটকের মাতা চুইবাব ওলাউঠা বে গে আক্রান্ত হন এবং আমার চিকিংসাতে আবোগা লাভ কবেন।
- (২) ঢাক জগরাথকলেজেব প্রিক্লিণ্যাল শ্রীযুক্ত বাবু বৈকুষ্ঠ কিশোর চক্রবর্তী এম, এ মহাশ্যেব সাহায্য প্রাপ্ত ময়মনসিংহ জিনার লক্ষীরা নিবাসী শ্রীআনন্দচন্দ্র দাস ভয়ানক ওলাউঠা রোগে আক্রান্ত হয়। তাহাকে এক একবাব আবাম করি, পূল-রায় Relapse বা পূনবাক্রমন হইতে থাকে। এই প্রকারে চাবিবার আক্রমনের পব সে আমার চিকিৎসাতে আবোগ্যসাভ করে। ১১/১২ দিন অসাড়বং থাকায় যত্ম চেইণ সত্তে ও ঢাকায় মশার কামড়ে ভাহার হাতেব মাৎস বাহির হইয়া পডিয়াছিল।
- (৩) ঢাকা জগনাথ কলেজের সেকেও ইবারের ছাত্র, ত্রিপুরা নিবাসি, প্রীমকেজ চক্ত দত্ত ওলাউঠা বোগে আক্রাভ ক্টরা আমার চিকিৎসার অধ্যোগ্য লভি করে।
- (৪) ১৮৯৮ সনের ডিসেম্বর ,মাসে বাবুববাজার জনসন মেডিকের মেসে প্রী গবিনাশ চক্র সিংছ নামক একটী ছাল্প ভলাউঠা রেপে আক্রান্ত হয় এবং কেবল স্থপ্রাপায়ধিক চিকিৎল সাবেশ্বলে আবোগ লাভ কবে।

- (४) পাটুষাটুগীৰ বাবুদীনবন্ধু চক্রবর্তী ওলাউঠা রোজে গুরুতর বংশে আক্রান্ত হওবায় স্প্রাণ্যাবি মতে চিকিৎসিত হইরা খাবোগ্যলাভ কবেন।
- (৬) জাজকোটেব উকীল বাবু বামচন্দ্র গেনেব আছু লাব কলেবাতে আক্রান্ত হওয়াহ হওয়াহ হপ্তাপ্তাধিক চিকিৎসাম আরোগ্য লাভ কবে।
- (+) পাইনাব জমিদাব শ্রীযুক্ত বাবু মাহিনীমোহন বাবেব ভাগিনীব ওলাইঠা বোল অপ্রাগোধক চিকিৎসাতে আবোগ্য হয়।
- (৮) ঢাকাকলেজেব 4d 1 year চতুর্থ বার্ষিক শ্রেণীর ছার, মধ্যনগিংহ ধলাব জামিল ব বাবুলেব আছ্মীর শ্রীযুক্ত ৰাষু ছুর্গানাথ ভট্টাচাইন ক.লবা বে লো আক্রান্ত হয এবং স্থাপ্যা-থিক চিকিৎসাতে আবোগ্যলাভ কবেন।
- (৯) ছাক। জগন বকলেওজন 2nd year বিভীৰ ৰাৰ্ধিক শ্ৰেণীৰ ছাত্ৰ মৰমনসিংহ নিবাসী জীনুক্ত প্ৰকাশচন্দ্ৰ বিশ্বাদেশ কলেৰা হওষাতে স্প্ৰাণ্ডাধিক চিকিৎসাতে আবোগ্যলাভ ক্ৰেন।
- (১০) জগনাথ ক্লেব ছাত্র শ্রীবাজেক্র কিশোব সেন কলেরা বোগে আক্রোন্ত হওবার স্ক্রপ্রাধিক চিকিৎসাথ আবোগ্য ইইয়াছিল।
- (১১) নদীব অপব পাবে, কেবানীগঞ্জেব নিকটব্ডী সান্দাইল আমিনিবাসী প্রীজালাস ব্যাপাবিব পুত্র প্রীমণ্ডলাবক্ল ব্যাপারি গুলাইটা রোগে আক্রান্ত হণ্ডবাব একদিন পর্যান্ত কোমিওপ্যা-্বিক মতে চিকিৎসিত হয়। বেগনী অবস্থাপন্ন এবং প্রতিপৃত্তি-

শালী লোক। উপরিউক্ত চিকিৎসাতে উপকার না হওরাৰ আমি আহত হই। রাত্তিতে অবস্থা অত্যন্ত থাবাপ হইয়াছিল। সেই সমৰ স্থপ্রাপ্যাধিক মেন্টেকা, রিলিজিওজা লেটিফলিনা, মিকানিরা, ষ্ট্রথিবেটা ইড্যাদি ঔবধ ব্যবহারে আরোগ্যশান্ত করে।

- (১২) ঢাকার বিখ্যাত কুল্ডিওবালা ডনগির প্রীশধরচক্ত বোবের আতা, ডগী, ভগিনীপ ত এবং ভাগিনী ইত্যাদি, ক্রমা-বন্ধে ছুই একবর্ষ পবে পরে ওলাউঠা বোগে আক্রান্ত হর এবং ভাহারা সকলেই স্কুপ্রাপ্যাধিক উবধে আবোগালাভ করে।
- (১৩) চাকাব জজকোটের গাবর্ণমেন্ট উকীল প্রীযুক্ত বাবু ক্ষারচক্ত হোষ বি, এল এব বালাতে জনৈক স্ত্রীলোকেব কোলে-পদ ইত্যাদি ওলাউঠার দমুদ্ধ উপদর্শ হইষাছিল। সে স্থ্রো-প্যাধিক চিকিৎদার আন্তর্গান্তব ।
- (১৪) ঢ'কাব প্রবীণ কৰিবাজ (বিক্রমপুর গাউপাড়া নিৰাসী) শ্রীযুক্ত বারু প্রসন্ন চন্দ্র সেন ওলাউঠা বোগে গুক্তর ক্লপে আক্রান্ত হওয়ার প্রথমে একদিন হোমিওপাাথিক চিকিৎসা হয় ভাহাতে ফলদর্শেনা। পরে স্প্রাণ্যাথিক লেটিফলিনা, ষ্লনবিষেটা, মেটেকা ইত্যাদি ঔষধ সেবনে তিনি আবোগ্য হন।

কেবল ঐ কয়টা নয়, উভয চিকিৎসাব পার্থক্যতার নিম্নুলি আবও অনেক আছে। এক এক বংসব ওলাউঠাব প্রাচুর্ভার কালে বাহারা হো মওপাগবি মতে চিকিৎসিত হইয়াছিল ভাহারা প্রায় সকলেই যুগপং মৃত্যু সুখে পতিত হইয়াছিল ভাহারা প্রপ্রাপ্যাধি মতে চিকিৎসিত হইয়াছিল ভাহাবা প্রায় সকলেই আরোগালাভ করিয়াছে।

ভগতিঠাৰ চিকংসা হোমিওপণাধ মতে কৰিলে নিমাল্ছিত লোক স্পাৰ্টে :---

- (১) হোষিওপগাধিক ঔষণ বুঝিষা না নিতে পারিলে একোপ্যাধিক ঔষণের মত অনিষ্ট হুইতে পারে।
- (২) ওলাউঠাব হাষ তীব্ৰ ও সাংখ্যাতক বোদোৰ 'সভিয়োধ বা শক্তিক্ষ কৰিছে পাবে এন চ ঔষধ হোমিওপ্যাধিতে অঞ্জই আচে অথবা নাই বলিলেই হয়।
- (৩) হোমও গোধক ঔষধ নিপুণভার সহিত ব্যবহার করিতে পাবে এমত লাক বিবল।

ওলাউঠাব ভেদ, বন্দ্য যদি উপযুক্ত ঔদ্ধ্যাব। উচিত স্মান্ত্রে ক্ষাইতে না পাব! নাগ ভবে কমে Coliapse বা পাবনাৰছা উপ-ছিত হয়। পাতনাৰছা চল্টাত বাগী ক দ্দিশীয় উদ্ধাৰ কৰা না বান্ধ তবে তদ্ধ্যণ শীঘ মৃত্যু ঘটিত পাবে। অথবা পতনাৰছা মৃত্যু ঘটিত পাবে। অথবা পতনাৰছা মৃত্যু লিছিলায়ী হইবে তভাই বক্ষেব স হত Urea, Uric-acid and other products of decomposition ক্ষাহ্ ইউনিয়া,ইউনিক এগিত এবং অতা বিস্নাসিত এবং লাখিত পদাৰ্থ অধিক পানি মানে দিন্তিত চলতে খাকে ভালাৰ কলো হৈকা, প্ৰসাপ, তন্ত্ৰা খাকে সাইত্যাদী হয়। এবং এই সকল উপস্থা ইইভে নিলে অথবা হইতো পৰে বেণ্ডীব জীবন বে অধিকতৰ বিশ্বসন্ত্ৰ্য এবং চিকিৎসা ক্ষুম্বাধা হট্যা মাকে ভালিব কাছবিক সংশ্বা আজ্ঞাত নাই সামান্ত ক্ৰটাতে সাধাৰণ ওলাউঠা সাংঘাতিক অধ্যাধ পানিনত হয়। সে সম্ম উপস্থাক উন্ধেষ্ঠা আভাবে রোগীয়া মৃত্যু হইনা, খাকে। কিন্তু অঞ্জাপ্যামীক চিকিৎসাৰ অসামান্তঃ বিশ্বতায়—

- (১) জেল বনন উপবৃক্ত সময়ে নির্দোধক্রণে কমিতে বাকে।
 (২)Collapse বা পতনাবস্থা না কতারে অনেক উপায় আছে।
 (৩) পতনাবস্থা হইতে বোগীকে শীঘ্র উত্তাব কবা বার।
- (৪) ইহা ভিন বড়ই আশ্চরেন্ন বিবৰ যে Uræmia ইবিনিয়ানাভভ্যাত উইবিনিয়ানাভ্যাত পাবে এমত চমৎ-
- ইউরিমিয়া না কওমার, উইরিমিয়া না হইতে পাবে এমত চনংকার ঔবধ প্রপ্রাপ্যাবি মতে আছে। একমা দুঢ়ভার সহিত
 নলা বাম বে লোমিওপ্যামিক চিকিৎসাতে একশত ওলাউঠাব বোগীব মধ্যে পঞ্চাশ জনেব বলি ইউবিমিয়া হইমা মৃত্যু
 ঘটে, ভবে প্রপ্রাপ্যাবি মতে একশত ওলাউঠাব বোগী চিকিৎসত
 হইলে এড জনেব বেশী বোগীব ইউবিমিয়া হইবে না। এবং
 এই এড জনেব মধ্যেও ২।৩ জনেব বেশী বোগী কমনও ইইরিন
 মিয়াতে মাবা পবিবে না। কাবন প্রপ্রাপ্যামি মতে ইউরিমিয়া
 না হওমাব্ বা নিবাবনেব ভাল ঔবধ আছে। আব ইউরিমিয়া
 হইলে ও ভালা আবোগ্য কবান কার্যাক্যামী পবীক্ষিত উম্বশ্ব
 আচেঃ ওলাইঠাব প্রতেনক উপস্থা জন্ম প্রপ্রাধিক উম্পেষ
 বিশেষত্ব, নৃতন্ত্ব, এবং শ্রেষ্ঠত্ব বিদ্যমান।
- (১) বখন দেখিনে ওলাউঠাব ডেদ ছোমিওপ্যাথিক কিছা

 অন্ত কোন ঔদংগই থামিতেছে না, দাভ হইতে দুইতে রোগীর
 কোলেপ্স্ ছওবাব উপক্রণ এমতাবছাব ও গ্রেইন কি ৪ গ্রেইন

 মারাব প্রনিবিবেটা ১০ মিনিট অন্তব চুইবাব এবং ভংপরে
 কোরেছা-কিউনিকা ১কেটা মারায ২০ কি ৩০ থিনিট অন্তর
 খাইতে দিলে ওলাউঠাব দাভ শীঘ্ নির্দোধন্ন কমিতে খাকে ঃ
- (२) ওণাউঠাব বোগী দাত ও বমনেব বেগে অরুসর প্রায়।

 ইত হত কবিয়া বমন হইতেছে। বমনেব বেগে পেটেব নাভি-

ভূড়ি যেন ছিডিরা আলিতেছে, এনতাৰশ্বার ও কি । গ্রেইন মাত্রার ই নবিরেটা ১০মিনিট অন্তব ২মাত্রা দিলে, অধবা কথনও একমাত্রা ঔষধ নিতলৈই মজের ন্যায় ১০/১২ মিনিট মধ্যে বমনের বেগা নিবারিত হয়। প্রনিবিহেটা, কডিফলিরা, এবং লোরেশ্বা-কিউনিকা বমনের অভিচমৎকার পরীক্ষিত ঔষধ।

- (৩) ওলাউঠাব শতনাবস্বাধ হাইডুসিয়ানিক এসিড, কোরা, আর্শেনিক, কার্ব্য, ক্ষমবাস, সিকেল ইত্যাদি ঔষধ বিশ্বল হইলে পর যথন কিছুই কবিতে না পাবিয়া হোমিওপ্যাধিক ডাঙার চল্পট দেওয়াব চেটা দেখিতেছেন, সেই সময়ে প্রপ্রাপ্যাধিক মিকানিয়া,লেটিফলিনা, সাহেক্র', রিছিনা, ক্লোরেস্থা এবং ফ্রন্থিয়েটা ইত্যাদি ঔষধ দিলে দেখিতে দেখিতে রোগী প্রকর্মী বত হইয়াউঠিবে।
- (৪) হিকা একটা যন্ত্ৰণা জনক উপসং। কখনং এই উপসূৰ্গ ২।৩ দিনও থাকিবা বার। বখন হোষিওপ্যাবি মডের সমুদ্র উবধ বিকল হয়, স সময গোলিপিয়া ১ কোটা সালার ২০ কি ৩০ মিনিট অন্তব খাইতে দিলে হিকা অতিশীঘ্র নিবারিত হয়।
- (৫) এপ্রাব বন্ধ-জন্যান্য মতের কোন উব্ধে প্রপ্রাব না হইলে ক্রপাপ্যাথি মতের কেনাইনাম, মেন্টেকা এবং সিগলিট সেবনে প্রথাব নিশ্চরই খোলাসা হয়। অপিচ সেন্টেকা এবং সিগলিট উচিত সময়ে সেবন করিতে দিলে uraemia উইরি মিরা হইতে পারে না। আর হইলেও ভালা শান্ত নিবারিত হয়।
- (%) পেটফাঁপা-চিল্লেনাই'টজ একটা ভয়ানক উপবৰ্গ। জনেকে ইতাতে মারাপরে। চিকিৎসার দোবে ন উপবৰ্গ উপস্থিত

ংহর । কিন্তু শ্বপ্রাণ্যাধিক চিকিৎসাতে পেটকাঁপা কথনত হয়,না নাম শাস্তান্ত চিকিৎসাতে পেটকাঁপা হইলে স্থাণ্যাণিক বলটো ধ্বাবং নাইট্রান-ক্লোফিকাম সেবনে অবিসাহে আহোগ্য হইরা। থাকে।

এইরণে উচ্ছ সমৰে যথ লোগায় ঔষধ প্রযোজ্য হওবার উপসর্গ সকল বৃদ্ধি হইতে পাবেনা এবং এইরিবন্ধন অধিক সংখ্যক বোগী এই প্রনালীতে ভাবোগায় লাভ কবে।

মুপ্রাপ্যাথ মতে

ওলাউঠার চিকিৎস। প্রকরণঃ—

"ক্লোবেস্থ - কউনিকা"

সাংঘাতিক ওলাউঠাব মহে মধ।

১। ওলাউঠা বোগেব জনা এই ক্লোবেছা কিউনিকা—
প্রাকৃত ঔষধ। স্থাবনাং ওলাউসা বোগেব সমুদ্য অবস্থাতে
এবং পর্বাভী উপসর্গেও ইহা উপকাবী। ভেদ, বমন, হিকা,
মোড়া, অলগ্রহ, হর্মা, প্রস্রাব বন্ধ, নাডীহীনতা প্রভৃতি এবং
প্রাকাশ, তক্রা, চুর্কলভা, ওলাউঠাব পববর্তী উদ্বাম্য ও অভাত সমস্ত উপসর্গ এই ঔষধে অহাতা মতেব সমুদ্য ঔষধ অপেকা লীপ্র আবোগা কবে। ধৈগ্যবিলখন পূর্কক এই ঔষধে নিজ্ঞ, কবিষা বাবহাব কবিতে থাকিলে সহজে আবাম হইতে পারিব্যো ভাত কোন ঔষধ অথবা চিকিংসাব আবস্থাক নাই। সমুদ্য উপ্সর্গ নিবাবণ কবিষা এই ঔষধেই উপযুক্ত সম্বে নাড়ীর উত্তেজনা ভা প্রস্থাবিশাসা কবে।

- ২ । ব্যবহারের নিয়ম।—> কোঁটা ঔবধ > ভোলা আছাজ শীতল জলের সহিত (শিওন প্রতি ইহাব অর্জ্বেক পরিন্দ্রাণ) ১৫ মিনিট পরে পরে এক একবাব সেব্য। অবস্থা আশকাল জনক হইলে কণ মিনিট জন্তব গাঁ৫ মাত্রা দেওবা যায়। রোম্যের অবস্থা ভাগ কইতে আবন্ধ কইলে ঔবধের মাত্রা ক্রমশঃ দীর্ঘ সমবান্তব অর্থাং ১৷২ কি ও ঘণান্তব দিতে থাকিবে। ইহা যেমন ওলাউঠা নিবাবক, ভেমন বলকাবক। রোগান্তেও করেক দিবস্থাই উবধ খাইবে। এই ঔবধ বংবহারে কোন অনিষ্টেব আশকালা নাই। অতি শিশু এবং গন্ত বঙী জীলোকেব প্রতিও নিরাশদ্বে ব্যবহার করা যায়। কাচেব গ্লাস অর্থা গাথবের বাটিতে ঔবধ খাওঘাইবে, পিতলের কিয়া কোন ধাতু নির্দ্দিত পাত্র ব্যবহার করিবে না।
- ৩। রোগেব প্রথম জনস্থাতে এই উষধ সর্বাদাই কৃতকার্য্য;
 শোষ জনস্থাতেও ফলপ্রাদ। সাধাবণতঃ সংখাবাভ অথবা চয়নী
 নধ্যে উপকাব দেখা যাইবে। কোনস্থলে ঔষধেব ক্রিয়াব বিশ্বস্থ দেখিলো নিবাশ স্টবে না। প্রচলিত সমুদ্রয় চিকিৎসা অপেকা ইহাতে অধিক উপকাব হইবে। সামান্ত উদবামর ও। ৫ মানা
 শীষধ খাওয়াইলেই সারিবে।
- ৪। পূর্বের অন্ত কোন ঔবধ বাবস্তুক হটবা থাকিলে প্রথমে ১মাত্রা ডাক্তার ক্রবিনিব স্পীবিট অব ক্যাক্ষাব ৫ কোঁটা অল্প চিনির সহিত অথবা এক রতি কর্পুর খাওবাইয়া পরে এই ঔবধ খাওরাইতে থাকিবে।
- ু । কোন ব্যক্তি ভলাউটা রোগে আক্রণন্ত হইলে তথকণাৎ শরন করিয়া, সহ হয় এরপ গ্রম বস্তব্যরা শ্রীব আহত করিবে।

মান্ত ও ব্য়ন প্রত্যেকবার মৃতন মালসা বা ইাড়িতে করিরা ভাষা দুরে নিজেপ করিবে। বাহ্ন করার জন্ত রোগীকে কোন কতেই বরের বাহিরে ঘাইতে দিবেনা, রোগীর উঠা বলা অথবা নভাচড়া করা অসপত। ঘরে অধিক লোকের জনতা করিবে না! প্রীত্মকাল হইলে রোগীর গাঙ্গে বাভাগ না লাগো এভাবে ধরের থিরকি একটু খোলা রাখিবে। রাত্রিতে ইংা বন্ধ করিবে। রোগী নিজাব জন্ত লচেই থাকিবে। নিজাকর্ষণ হইলে কেহ তাহাকে ডাকিবে না। ইহাতে ঔষধের নির্মিত সময় ভাতিবাহিত হইলেও রোগী জাগানির হওরা পর্যান্ত খির জাবে অপেক্যা করিবে। নিজাভতের পর ঔষধ ভিবে।

৬। রেণদীব বরে ধুধা না হয় এ ভাবে জয়িছায়া হয় গায়ম রাথিবে। কথনও রোগীর মন্তকের নিকট অগি রাথিবে না। অয় জয় ধুণ জালান জাবশ্যক। এবং হাপ্রাণায়থিক করে টেড্ ডিদটন্দেকটেট কিছা নাববেডিনা-লিপিয়াম পাউডাব ঘরে ছড়াইয়া দিলে গৃহহর বায় পবিষার হটবে। ফেনাইল ভ্রেমেল ইহা ভাল কারণ ইহার গায় তত উপ্রনম অগচ ইহাতে বায় প্রিজার করে এবং বায়র সহিত কীটামু থাকিলে উগলা সমাক ধংশ করে। চক্ষু লাল হইলে কপালে ঠালা জলের পটি ছার ঘন্টা পর্যন্ত দেওবা যায়। একার খোলালা, বাহ্ খন ও নাড়ী সভেজ এবং জ্বা বোধ হইলে পাওলা বালি অমরা এর, য়ট্ লবণের সহিত জয় অয় খাইভে দিবে। রোজীকে খাওয়াইতে এবং উইধ বাবহার ভাল গায়ম জল ঠানা করিছা বাহার করিবে। চোট ছোট ব্রফোর টুকরা এবং ব্রফোর জল বৃহিতে দেওবা উপকারী।

। (कांग आरम एकाकेंग्रे। (क्या किरक में (ताम क्रेंरक मुख

বাকাব ক্ষপ্ত হ'ব ব জি মানোব প্রতিনিন এককোঁটা পবিমাণ আই উন্ধ এক তোলা জনেব সহিত দেবন কর্বা কর্ত্তরা। এবং সমন অসলা, মৃহ্য, গাঁজা, কাঁচা কল কি বালি ও পচা কিমা টক্ষাক্য, ৰাজানোঁব লুচি, নিঠাই, ঔষ্ধ সংযুক্ত লখ্মখন এবং রাশি জাঁগবনাদি পবিভ্যাজ্য। এইবালে বছলোক এই রোগের আক্রমণ হইতে বকা পাইবাছে। ৰায় পরিষ্কাব জন্ম প্রথান পাষিক্ "লবেটেড ডিস্ইনকেক্টেট্" অধ্বা বার্বেডিলা পাউডার ছডান কর্ত্তিয়।

৮। কখন কখন এই ক্লোবেছা-কিউনিকার সহিত নিয়লিখিত ঔষধ এক কোঁটে মাত্রাতে প্র্যাবক্রমে ব্যবকার কবিলে
কল অধিকতব শীএ দর্শে এবং অনেক মুমুর্ বোগী আরোপার
ক্ইং৷খাকেঃ—

ত্রী-সিয়েট।—নির্বাচিত উবংধ উপকাৰ না হইলে, কিছা
উপর্ক উবংধ ওলাউঠার অহাত উপসর্গ নিবারিত হইরাও মার্লি
ভেল কিলা বমন জনাগত হইতে থাকে, অথবা বলি পেটে জিনি
থাকাতে ভেল বমন নিবারিত হইতেছে না, কিছা ঔষধের জিলা
হইতেছেনা বলিবা বোধ হয় তবে তিন এইন মারাতে প্র্নুবিয়েটা
এক কি ভুইবার খাওবাইয়া, পবে আবক্তনীয় অলাত উব্ধ
প্রেরাগ করিবে। অনেক হলে এই উমধে আকর্ষ্য কল পাওরা
সিরাছে। স্কল বোগীকেই প্রথমে এক মারা প্রনিধিয়েটা ছিলা।
পবে লোরেছা-কিউনিকা কিলা অলাত উবধ দিলে শীত্র উপকার
সংশ্রি

किंकि लिया — एशानक नमन, क्रमां गठ व्यक्ति गतिनार्ति । नमन, अन्ते लिटिल विश्वा किंकिर जलागान कतिरहारे नवीन, श्री भूनः भूनः रेनन । अध्य नमन वसून अधान केंग्रमार्गः বসনোজেক : বসনের জন্ত নিক্ষল চেষ্টা, বসনের ভবনেক বেগ ।
ক্ষানেক প্রকারের ছালনেক বসন এই ঔবধে জার সমরে জারোপ্তা

হইরাচেছ । বাভাবিক সার্বপ্রকার বমন বোগের ইহা ছাভি
ক্ষান্টব্য এবং পরীক্ষিত ঔবধ ।

মারা—এককোঁটা ঔষধ,অর্দ্ধ আউন্স জলেব সহিত ১৯মিনিট কিছা ২০ কি ৩০ মিনিট অন্তর, ক্লোবেছা কিউনিকার সহিত বাহ্যায়ক্রমে বাবহাই।।

ট্রিক্সকেন।ম—অসগ্রহ, ভ্যানক খেঁচনি; শরীরের নাসা-ছানে হস্ত পদাদিতে অভ্যন্ত যজ্ঞণা জ্ঞানক খাল ধরা। মাজা একফোঁটা, ক্লোরেস্থা কিউনিকাব সৃহিত পর্যয়ক্রনে কর্তিফলিরার ছার ব্যবহার্য।

মিলিন।—অভাত ধর্ম, শীতল, আঠাবং চটচটে ধর্ম; অবিজ্ঞান্ত অবসাদ জনক ধর্ম জন্ম দিলিনা উত্তম ঔবধ। কার্ব-ক্তেম এবং কসক্ষরিক এসিড অংশকা ইহা অধিক উপকারী।

মাত্রা-এককোঁটা, বাবহাব কর্ডিকলিয়ার স্থার।

ুলিকার-সিরেসিন—ম্যাগনেটিক স্পন্ধসন্থ শরীবে ২।১
বার বর্ষণ করিলে ঘর্ম নিবাবিত হয়। ঘর্ম অভিশন্ধ অবসাদ
আনক। প্রচুর ঘর্ম হইবা অল্প সমন্ত্র মধ্যে রোগীকে নিজেপ
করিয়া কেলে। ঘর্ম নিবাবণ ভক্ত সাধারণতঃ ওঠিচুর্প এবং
আনির মালিস করিতে দের, কিন্তু ভাহাতে চর্মের ছিন্স সকল বন্ধ
হওয়াতে অপকাব ইইয়া থাকে। অভাত ঘর্ম জন্ত লিকার
সিরেসিন বাহিক ব্যবহারে শীঘ্র উপকাব দর্মেশি

ব্যবহারের নির্ম--আদুপোরা অধবা একপোরা আক্রাজ

লিকার সিরেসিন একটি চিনা বাসনের অথবা কাচের পাকে লবং উফ করিয়া ভাষাতে স্যাগনেটিক স্পঞ্জ ভিজাইরা ভ্রারা সর্জ্ব শবীবে আভে আভে ধর্ষণ করিবে। ভংগর পরিভার ভ্রম বস্ত্র ছারা শবীব মোছাইবা দিবে। এইরূপ ৪।৫ বার দিবে। বস্ত্র কমিলে আর দিবেনা।

লেটিফলিনা—সম্পূর্ণ পতনাবছা, নাড়ীথীন, সর্বাশরীর ঠাঙা, হিমাল, খাবমনিটাব বগলে দিনে ৯৩,৯৪ কিবা ৯৫ ডিব্রি উত্তাপ, প্রস্রাহ বন্ধ, নাড়ীবিলুপ্ত, বক্তকোবে বক্ত জমা হইরা মৃত্যু জাশকা Clots of blood in the heart, এবং স্থাস কট ইড্যাদি জন্ত এইটা ভাল ঔষধ।

মাত্রা ২কোট। অন্ধ আউস জালেব সহিত, মিকানিরাম কিছা ক্লোবেছা-কিউনিকাব সহিত ১৫ মিনিট কিছা বিশ অথবা ত্রিশ-মিনিট অন্তর প্র্যার ক্রমে বব্যহার্য্য।

মিকানিয়াম—ঘোর পতনাৰস্থাতে ২ফোটা মাৰার—লেটক-লিনার ভার ব্যবহার্য্য।

রিলিজিওজা এবং সায়েকা—এই চুই উবধ ও প্তনাৰছার বংবহার্য। ওলাউঠা বোগে নাডীহীনতা বা প্তনাৰছাই
ভর্মনক। তদপেলার প্যারালিটিক কলেরা অধিক বিপদ জনক।
প্যারালিটিক কলেরা আবোগ্য হবনা। এ অপস্থার জ্ঞা হাইডুসিরেনিক এসিড, কোব্রা, আর্থেনিক ইড্যানি ঔষধ ব্যবহার হয়।
কিন্তু চিকিৎসক্ষণ এ সকল ঔষধ মুত সঞ্জীবনী বলিরা উল্লেখ
করিলেও কার্যতঃ সেইরূপ উপকার কিছুই পাওবা বারনা।
বুসকল উবধ অপ্যক্ষা, লেটিকলিনা, বিকানিরাক, বিভিন্না, সারেক।

ও রিলিজিওজা অধিক উপকারী। যদি প্যারালিটিক কলের। জন্তু কোন ঔষধ সম্ভবে তবে এই ক্ষটীই।

মাত্রা—উক্ত ঔষ্ট কয়নীৰ মাত্রা ছই ফোটা অন্ধ আইন্দা জলেৰ সহিত, একটাৰ পর একটা ক্লোবেছা-কিউনিকার সহিত ১০, ১৫, ২০, ৬০, কি ৪০ মিনিট অন্তৰ প্রথক্তমে বাৰহাৰ্য্য।

বেলটা—পেট ফাঁপা জন্ত উপকাৰী। Tympanitis টিলোনাই টল বা পেট হাঁপা জতিশয় ভ্যানক উপসর্গ। গুলাইঠার প্তনাবস্থায় এই উপসর্গ হওয়া জতিশয় আশক্ষাজনক। অলুচিড চিকিৎসাম অর্থাং ক্লোবোডাইন ইত্যালি এবং সক্ষোচক ঔষধ ছাবা দাত বন্ধ কবিয়া দিলে এই উপসর্গ হইবা বাকে। বাহা হউক, স্থপ্রাপ্যাধী মতে চিকিংসিত হইলে টিলোনাইটিজ বা পেটকাপা হবনা। আমি এতকাল মধ্যে একজনেরও এই প্রনালী অনুসাবে চিকিংসিত হইলে টিলোনাইটিজ হইজে দেখিলাই। জন্তান্ত প্রনালীয় চিকিৎসাব দোমে অথবা জন্ত কোন কাবনে টিলোনাইটিজ হইলে ডজ্জন্ত বেলটা অতি চসংকাৰ পরীক্ষিত্ব উষধ।

নুষ্টি।ন-ক্লোরিকান—পেটকাপ। জন্ত এইটাও উত্তম উবধা উপর এবং তলদেট সমানেক্ষীত, জন্ত মধ্যে বায়ু জনা হইষা সমত পেট টান এবং শক্তা। এত অধিক প্রিমানে বায়ু জনে যে সমত পেট ক্ষ্ডিয়া ফাঁপা এবং পেটেব কিঞিংমাত্র ছান ও খালি না ধাকা। বেলটাতে উপকাব না হইলে, নাইটান্ন-ক্লোরিকান ২ কোটা সাত্রায় ১০০৯ কি ২০ মিন্টি অভন, লোনেছা-কিউনিকার সহিত পর্যায় ক্রেনে ব্যবহার্থা, জাধবা কোবেছা-কিউনিকা পুরের ব্যবহাত হইরা থাকিলে, কেবল নাইট্রাস-লোরিকামই ১০।১৫ মিনিট অন্তব সেবা।

মেরিটিনিয়াম—- কিবল ভাল ঔষধ। হিকা অভিদর্গ কষ্টকব উপদর্গ। মেবিটিবামের ম'তা এক ফে টা অর্দ্ধ ঘণ্টান্তর দেব্য। প্রবোজন বে,ধ হইলে ইহা ক্লোবেছা-কিউনিকার সহিত্ত শ্রহাধক্ষণে ব্যবহার কবিবে।

গোলিপিয়া—আকেপিক হিকাব জন্ম এইটা অভি চনংকাব উৰধা সাত্ৰা একফোটা, অন্ধি ঘটা অভব সেব্যা। বেসন
কঠিন হিকাই হউক মেবিটিবাম বিকল হউলেও গোলিপিয়াতে
তাহা শীঘ্ৰ নিবাবিত হয়।

বিউটিল এমোনিয়ার আণ লটনে কখন কখন হিন্ধা হঠাং ৰছ হয়। বাৰ্লানের নিষ্ম—৪াৎ বিভ বিউটল-এমনিয়া একখানা কমালে লইবা তাহাব আণ লইতে হয়। ৪া৫ মিনিটেই উপকাব হওয়াব সম্ভব। এই সম্য মধ্যে উপকাব না হইলে ইহা প্রিত্যাগ কবিবে। বেগ্গীকে মুডি ভিজান জল আরি কটাভের ৪া৫ কিলুক কবিষা খাওয়াইলে কথনং হিন্ধা বাবণ হয়।

কেনাইনাম—প্রত্রাব উৎপন্ন এবং বোলাসা হওয়ার অর্থ উবধ কেনাইনাম পর্যাযক্রমে রোবেখা-কিউনিকার ক্ষতি এক বোটা মাত্রার অন্ধ্যটা কিবা একঘণ্টা অন্তর ব্যবহার্য। ভল্-পেটে মুত্রখলীয় উপর ঠান্ডা জলের পান্তি দিবে এবং পুনঃ পুরঃ আগদ্বিয়া ভিজাইবে।

্মেণ্টেকা—এতাৰ উৎপত এবং খোলাসা ক্ৰপ্তনাম ক্ৰপ্ত মেটেকা ভাল উৰধ! কেনাইনানে প্ৰফ্লাৰ না হইলে মেটেকা দিৰে। বজের সহিত ইউরিক-এসিড নিজিক হইতে না পারে তৎজন্ত মেন্টেকা এবং সিগলিট অতি আক্ষয় ও পরীক্ষিত ঔষধ্য ইউবিমিষা হইলে প্রে ও মেন্টেকা ভাল ঔষধ। প্রলোপ এবং ইউরিমিষার লক্ষণ হইলে মেন্টেকা তুই ফোটা মারাব অন্ধ্র বাবহায়।

সিগলিটা SIGLITA—প্ৰপ্ৰাৰ উৎপন্নকৰা, রক্তেৰ সহিত ইউবিক এসিড মিশ্বিত হইতে না পাবে তজ্জ্য এবং ইউ-রিমিয়া হইলে ত'হা আবোগ্য কৰনাৰ্থে ইহা বিশেষ উপকারী উষধ। মাত্ৰা ২ কি ৩ গ্ৰেইন, অথবা ২ কি ৩ কোটা আৰ্দ্ধ ঘণ্টা অন্তব সেব্য।

মেলিফেনু ারা—ইহা প্রলাপের ঔষধ। প্রকাপ ওলাউঠার শেষ অবস্থার হয়। প্রস্রাব না হইলে অথবা প্রস্রাবের-সহিত ইউবিক এসিড নির্গত না হইলে উহা বজের সহিত মিশিয়া প্রকাপ উপস্থিত করে। মন্তিষ্কের বিকার বশতঃ ও ইহা হইতে পাবে। 'ইউবিমিয়া' জন্ম হইলে বোগা অভিশর গুরুত্ব হয়। ইহার ঔষধ মেলিফ্রোরা চুইফোটা মারণতে ক্লোবেস্থা-কিউনিকার স্থিতি প্রগ্রাফ্রমে একঘটান্তব ব্যবহার্য।

্কোমা শহা—ক্লোবেছা-কিউনিকা, মেলিফ্লোবা,মেন্টেকা সেব্য এবং ২।১ মাত্রা প্রনথিষেটা ও টক্লিফোবা ব্যবহার্য।

ছঠাং পতনাবছা জন্ত-বিক্ষিনা, গেটিকলিনা, সাবেকা এবং মিকানিরাম দিবে।

টক্লিকেবা—কৃমিজত অনৈক প্ৰকীব উপদৰ্গ হয় তংক্ৰত টক্লিকেবা উত্তম ঔষধ! মাৰা ১ কোটা ২০০ ঘণ্টাভয় চুই কি ভিন্ন নাৰা ক্লিৰে।

भारते बक्त क्रिय के भारती काना खेवस कार्कि रिमाना अवर अत-

বিরেটা। মাত্রাও গ্রেইন। এই সুইটার একটা দিলেই কর হয়।

্লা ওলাইঠার পর জর হইলে, জরের সময় কেস্পেরিয়া এক কোটা মাঝার ২ ঘটা জন্তর সেব্য।

্ শ্বর বিরাশ সমরে কলিউটিনা ৫ কোটা মাত্রায়ঃ ও ৭ন্টা কি ৪ ৭ন্টা অন্তর দেবত।

আৰাশয় জন্য—এনিখেলিয়া এবং কৰ্নিউলা, ২ ফোঁটা মাআর প্রয়ারক্সনে বেড় কি তুই মন্টা লভ্তর সেব্য।

देशताम् अना-क्रांत्या-क्रिनिका।

আজীৰ্থ জন্য ইনিউলিরা ১কেটা মাত্রার দিনে ও বার সেব্য ।

ভুক্ষণত। জন্য—জন্তেলিরা ও কোটা মাত্রার দিনে ২।ও করি
করিরা সেব্য ।

পুরেরাক্তা যে কোন উপদর্গ জন্য ব্যবছের ঔবধে কার্যুক্টলে পর ভাষা বন্ধ করিলা দীর্ঘ সমরাভর সম্পূর্ণ আরোগ্য হওর। প্রতি ক্লোরেছা-কিউনিকা দিবে।

কয়েকখানা পতা ।—

নহালর, গ্রন্থনেট হাউস, কলিকাতা।
ক্রোরেশ্বা-কিউনিকা ওলাউঠার আশ্চর্যা উথধ। ১২৪১৩ বংসর
কাৰত ব্যবহার করিয়া এই উবধের আশ্চর্যা কল প্রভাক লেবিরাছি। ক্রাহালের বাঁচিবার আশা ছিলনা, এবত অনেক গ্রেম্বী,এই উবধ সেবনে আরোগ্য হইরাছে।

ৰি, সি, জি

ইঞ্নিয়ার ইন্চার্জ গ্ৰপ্নেন্ট ছাউল্লেক্সভান

বিউনিসিপ্লল আফিস, রামপুর বোরালীরা 🏾

মহাশ্র,

চেয়ার ম্যানের আদেতের আপনাকে আনাইতেছি বে, অনু সহবে কলেবাব প্রাত্তাব হইখাছে। উজ্জ এপিডেনিকে পরীক্ষর জন্য ডি: পি: বোগো আপনি পাঁচ শিশি ক্লোবেছা-কিউনিকা ১ শিশি কলিউটিনা এবং ১ শিশি কেগপেবিধা পাঠাইবেন।

আব, কে, সালাল।

(रफक्रोर्क, विश्वभूयत्वावाणिया विकेतिनिगानिकै।

মিউনিশিগাল আফিল, রামপুব বৌশ্লারা।

মহাশ্য,

ওণাউঠার এপিডেমিক সমবে ক্লোবেছা-কিউনিকা আনাইয়া আনের ব্যেগীর প্রতি ব্যবহারে এই ঔষ্থের অত্যক্ষাধ্য আ্বোগ্য কারী শাক্ত অনুভব কবিয়াছি। ইহার অসামান্য গুণ অন্তেই বুঝিতে পারিয়াছেন। আর, কে, সার্লি। ত্তে ক্লাক, বামপুব বোরালিয়া নিউনিসিপ্যালিটা।

বামপুৰ ৰোৱালিয়া ৷

गरामत.

শ্বংশাণ্যাথিক ক্লোবেছা-কিউনিকা বা কলেরা-কিউরা নালক উবধ এধানকাব সমস্ত লোককে সৃধি করিবাছে। এইবাপ মত্যাভিন্য ঔবধ মাৰিকাব জন্য মাৰিকৰ্তা বিশেষ প্রশাহনীয়াও এই ঔবধে ওলাউঠাব প্রায় সমস্ত বোগীই আরোগ্য হইয়াছে-। প্রথম মাৰম্বার প্রবাস কবিলে ইহা অব্যর্থ। অনুক্রম হইয়া লিখিভেছি নিম্নলিখিত ঠিকানার অমুগ্রহ পূর্বাক তুই নিশি ঔষর্শ ভি: শিঃতে পাঠাইবেন। তথার প্রতিদিন বছসংখ্যক লোক মরিতেছে। অমুগ্রহ পূর্বাক শীঘ্র পাঠাইবেন।

.ঠিকানা—মেলবী সারের সংকার আবুল হোনেন সাহের।
বাসন্তি পোঃ কালাবা। জিলা বাঁকুভা।
নিবেদক:-আবছল সালিক।

मर्भंग,

শুনিয়া রন্তঃ ইইবেন সে আনেক ওলাউঠাব ঝেগী কবেক কোঁটা ঔষধ সেবনেই আবোগ্য চইরাছে। তক্ষে এখানাকার লোকসিকেব বিশ্বাস যে আনি অজ্ভ ইল্লেজাল বিদ্যা জানি।

षाव, ति, किलेबि।

্ট্রেলি মারার, সোরালপাভা, আসাম।

একনে শুঠিক বিবেচনা কবিখা দেখিবেন যে, অনেক প্লোপীর মধ্যে চুই চারিজন দৈবাং বা বিনা ঔবধে ও,আবোগা হইছে পারে, কিছু যে ঔষধে এক একখানে শত শত নোগী আরোমা। লাভ করে সেই ঔষধ যে নিরাগদ এবং সর্কোংকুই তথীবিধরে বোধ হয় সন্দেহ থাকিতে পাবেনা। পকান্তবে অভাত মতে জনক বোগীব মধ্যে চুই চারিজন আবোগ্য চইলে ভাহা দৈবাং, কিছা অভাবেব শক্তিতেই আরোগ্য বশা বাইজে পারে, কিছু চিকিংবার অংশ নতে।

ক্লোক্সো-কিউনিকা বা কলেরা-কিউরা একশিশির মূল্য ১০ ইকা। ৩০ টাকা মূল্যের এক বাফ্ল হোহিওপ্যধিক ঔষধ অংশকা ইকা অধিক উপকারী এবং স্মবিধা জনক। স্থাপ্যাধিক মতে ১২ নিনির গুলাউঠার বাফ্লের মূল্য— ১ চ্যাম ৩, ২ চ্যাম ৭,

ঐ ঐ ১৮ শিশির ১ ডাম १,, ২ডাম১•১

র্ক্তিরেছা-কিউনিকা বাক্লেব সহিত থাকেনা, ভাহার মূলা ১

টাকা অভিরিক্ত দিতে হয়। কেহ বাক্ল মা নিয়া ২।১ শিশি ঔবধ
ক্রেম করিলে মূল্য ১ডাম ১০, ২ ডাম ৪০, ৪ডাম ১১, ১ জাং
১॥০ দের টাকা।

ক্লোরেছা-কিউনিকা ঔষধটী ওলাউঠার মহোপকারী বিধার,
দকলে সহজে বুঝিভে পারেন এবং মনে রাখিভে পারেন এই
উদ্দেশ্তে ইহা পূর্বাবাধি কলেরা-কিউনা নামে প্রচারিত। অপিচ
ঔবধের নামের সহিত এই কিউবাশিল আমিই প্রথমে সংবোগ
করি। আমার পূর্বে কের এই ভ বে বাবহার করেন নাই।
কিন্তু আমার দেখাদেখি কতলোক কচ ঔষধের সঙ্গেই বে ইহা
বোগা দিরাছেন তাহা বলা ডুকব। কের কের করিতেছে। গ্রাহকগাণের জ্ঞাভার্থে লিখিতেছি যে সেই কলেরা-কিউরা আর আমাদের কলেরা-কিউরা এক ঔষধ নহে। অপিচ বাহারা এরপ
নিক্তির মে প্রের মার্য হবনে তৎপর, এবং এমন হত্তিমুর্ব যে
একটা ভাল নাম রাবিতে অক্সা, ভাহাদের ঔষধ যে কভ্লুর
ভপকারী ভাহা সহজেই বুঝা বাইতে পারে।

- (১) ঢাকা বনপ্রামেব জীযুক্ত বাবু ভ্বনমোহন সাললীর জ্যেষ্ঠ পুক্ত অল্প জল্ল জবে ক্ষেক দিন ভোগে এবং অবশেষে পেটকাপা হওযায় মারাপবে। চিকিৎসা হোমিওপ্যাধিমক্ষে হইয়াছিল। কিন্তু অনেক বংসব পূর্বের এ বাভিতে ৫ জনেব ওলাউঠা হয়, এবং ৫ জনই আমাব চিকিৎসাতে আরোগ্যে লাভ কবে।
- (২) ঢাকাব কে, সি, বেনাজিব ডিস্পেদাবিব উপর তালায় ছারদের মেশ্ ছিল। তম্বাধ্য জানক ছাত্র ওলাউঠা বােগে মারা প্রে। চিকিৎসা ছােমিওপ্যাথি মতে ইইয়াছিল।
- (৩) ঢক। উ।তিবাজাব কুঞ্প পোদাবেব ছেলে ওলাউঠা রোগে মারা যায়। চিকিৎসা প্রথমাবধি হোমিওপ্টার মজে হইরাছিল। প্রায় ও দিন চিকিৎসা হয় কিন্তু ওাহাব প্রভাবই হইলনা। ঐ অবভায় ইউবিমিয়া হইয়া মারা প্রে।

এবাবকার ওলাউঠায় ও ইতি মধ্যেই কোমিওপ্যাথিক চিকিৎলাব ক্ষেক জনের মৃত্যু হইঘাছে। ওলাউঠাব শেষ অবস্থায়
বোগীকে প্রজাব করাইতে কোমিওপ্যাথিব অকৃতকার্য্য এবং
তক্ষকন ইউবিমিষা হওঘাতে বোগীব মৃত্যু হওঘাব উদাহরণ পূর্কে
দেওয়া গিয়াছে। ঐ অবস্থায় হোমিওপ্যাথিব অকৃতকার্য্যতা
এবং স্থপ্রাপ্যাথির জাত্যাশ্চ্য্য কৃতকার্য্যতার আবও দৃইাস্ত
বিশ্বেছ

ঢাকা সুক্রাপুর নিবা দি ত্রীযুক্ত ঈশ্বর চক্র দাহাব কছা ত্রীনতী রেমুকা নামী ১৮ বংগর বরকা একটা জীলোকের ১১০২ গনের ২১ শে মার্ক্ত ভারিখে শেষ রাজে ওলাইঠা হয়। চিকিৎসা ছুই দিবস পর্যাক্ত হোবিশ্রপ্যাধি সক্তে হইদাছিল। রোপের व्यवचा उक्तरमहे यातान हरेए बादक, भूनः भूनः जनवर वाक्, ঘন খন অত্যন্ত বেগের সহিত ব্যান, ব্যানের চোটে রোগিণীর গলা চিভিয়া যাভয়াতে কথা বলিতে পারেনা, ফিস ফিস শব্দ করিরা ক্যাবলে, বিশেষতঃ প্রস্রাব কোন প্রকারেই না হওয়াতে Settled Uramia গুরুতর রূপে "ইউরিমিষা" হইষাছিল। (तार्भिनीत व्यवसा मुटि जाहात आफ्रीस्त्रता व्यवस्य छील हहेग, কাবণ তাহার স্থামীর বাভীতে অল্প কিছুদিন মধ্যে কল্পেক জনের ওলাউঠাতে মৃত্যু হইয়াছিল। রোগিলী সেই বাডীতে যাভারাত করার তথা হইতে রোগাক্রান্ত হইরা আলিয়াছিল। দুই দিন পধান্ত হোমিওপ্যাথি চিকিৎসায় অবস্থা ক্রমে অত্যন্ত গুরুতর ছওয়াতে, রোগিণীয় আজীয়েরা ভাহার জীবনে নিবাশ হইয়া. हाका बाजना वाजाव निवामि जलदकारहेव हेकीन श्रीमुक्त वाव গোবিক চল দাস বি. এল এব কর্মচাবি औयुक्त বাব গোবিক চন্দ্র পালের প্রামর্শে আমার দ্বারা চিকিৎসা আরম্ভ করে : উক্ত গোবিন্দ বাব, বাললাবাজারের প্রাসিদ্ধনী হরিমোহন বাবুদের ঈষ্টদেইত। মানিকগজেব অধীন সান্তা গ্রাম নিবাসি আযুক্ত ছরিমোছন গোস্থানী, এবং আবও ৩।৪ টা ওলাউঠার বোগীকে আমার চিকিৎসাতে ইতিপূর্বে আবোগ্য হইতে দেখিয়াছিলেন। আমি যাইয়া উক্ত রেমুকানায়ী রোগিলীকে যে অবস্থার দেবিয়া-किलाम जाहा এहेक्रभ :- (तांशिनीत क्रकुर्य क्रजास लाग, मारस मार्स अलाभ विल्एउर्क, श्रानः श्रानं श्रिवर्डन, फाणास ছুটফট করা, কথা কহিতে পারেনা, অম্পষ্টরূপে ফিস্ ফিস্ করিয়া क्यां करह, चाउमस लिलाना, अरलारमरला कथा, जन निनिष्ठ মত্যস্ত কই, নিশ ছেওয়া, এবং জল মুখে ছিলে ভাহা ক্থন

কেলিয়া দেওছা। পাতলা জলবং ৰাফ্, এবং পুনঃ পুনঃ অভ্যন্ত কউকর বদনের বেগ, পেটে গামান্ত টিপিলে অভ্যন্ত বেলনা। লশ মান হয় একটা পুক্ত গভান হইয়াছে, স্কুতবাং স্তিকার অভ্যতি । বিশেষতঃ পুর্বেষ ইহার প্রমেহতিকা।

বেলা টোর সময় দেখি, বমনের বেগ এবং বাহেব পরিমাণ আনেক কম। কিন্তু মধ্যে মধ্যে দাঁত লাগে, অতিশ্য় তুর্বাল, অভ্যন্ত চুটকট করিতেচ্ছে, এবং ইউরিমিয়ার গুরুতর লক্ষনগুলি সমন্তই বর্ত্তমান আছে। উবধ তুর্বালভা জন্ত রিম্পিনা ১ কোঁটা ১ মারা। এবং ক্লোবেচা গুলিগলিটা, প্রভ্যেকটা ৬ মারা, ২০ মিনিট অন্তর প্রথাযক্রমে দেবা।

২৪শে তারিথ সন্ধ্যা ৭ টার সমন্ন যাইরা দেখিলাম, বাহ ও বমন ধুব কমিয়াছে। বমনেব বেগ অনেক সমন্ন অভান অক্স হর। ঔষধ কভিফলিয়া একমারা। আর কেনাইনাম ৬ মারা এবং ক্লোবেছা ৬ মারা, পর্যায়ক্রমে অন্ধি ঘটান্তর সেবা।

রান্ত্রি—> টার সময় সংবাদ পাইলাম প্রপ্রার হয় নাই। ব্যবস্থা কেনাইনাম এবং মেটেকা, প্রয়ায়ক্রমে অভ্নতটান্তর।

২৫ শে মাৰ্চ প্ৰাতে ৭টার মমন্ত্ৰাহ্ম আর হয়নাই, পেট ভাল, পেটে কোন বেছনা বা ফীডতা নাই ৷ চকু বেশ পরিহার হইরাছে, অভ্যন্ত চুর্বাল, ভজান রিছিনা ১মারা। এবং কেনাইনাম
ও সিগলিটা একবন্টা অন্তর সেব্য। রোগিনীকে জল ও
বরক রোগমাবধিই খাইছে দির। চিঃ অদ্য বেলা ১২ টার সমর
পাতলা ব'লি লবনের সহিত দেওরা হয় কিন্তু ভাহা বুকে ঠেকে।
সমর সময় জলও গিলিতে পারেনা। ইহাতে রোগীর আছিরেরা
ভীত হইরা আমার নিকট আইসে। ঐ দিন বিকালে ও প্রস্রাব
না ইওরাতে বড়ই উৎেগের কারণ হয়। কেননা কেনাইনাম,
মেটেকা এবং দিগলিটা প্রয়োগ করিরা রোগীকে প্রস্রাব করা
ইতে কখনও বিকাল হইনাই।

বৈকালে এটার সময় ঘাইরা দেখিলাম রোগিনী জাত্যত চুর্বল। নিস্পুল ভাবে পুডিয়া আছে, কতক সময় অন্তর সচেতন रहेश চুটদট করিতে থাকে। এ অবস্থার বালি ও বেদানার রস, জল ও বরফ অল্লং খাইতে দেই। প্রভাব হর নাই কিন্তু মূলাসয়ে কিঞ্চিৎ মূত্র স্থিত হইরাছে অনুমিত হইল। রোগিনীর অভাত দুর্বালত। বশতঃ ইন্দ্রিয় সকল একেবারে নিভেজ হওয়াতে মুব নির্গত, হইতেছেনা। এই প্রকার অবখা জন্ত রিক্সিনা বডই ভাল ঔষধ, অর্থাৎ মুত্রখুলীতে মূর জমিয়াছে কিন্তু রোগীর ছবলতা ও ইত্রিরগণের শিথিলতা প্রযুক্ত মূত্র নির্গত কারতে না পারিলৈ বিস্থিনা বড়ই প্রত্যক্ষ ঔষধ। অনেক বংশর পুর্বেষ চাকা বাসালাবাঙ্গারের প্রতাপ বাবুব কর্মচারী প্রীযুক্ত রামকৃষ্ণ পাল ও তাহার স্ত্রী এবং উচ্চার আজীয় শ্রীযুক্ত সর্কেশ্বর পাল এবং রামনাথ ঘোণের বাড়ী অন্ত এক জনের ওলাউঠা হইয়া এই প্রকার অবহাতে রিম্বিনাতে সুন্দর কল পাইরাছিলাম। মূত্র জমিয়া মূত্র স্থলী স্ফীত হইলে, তাহা কেখিটার হারা নির্গত করা বিপদ

জনক, কারণ ভাহাতে যে অত্যন্ত অবসাদ উৎপন্ন করে তদকণ রোগার প্রাণ বিনত্ত হর। যাহাইউক এই সমস্ত অরণ করিয়া শ্রীমভী রেমুকাকে ১মাত্রা মেন্টেকা এবং একমাত্রা কেনাইনাম দিয়া, পরে রিছিনা ৬মাত্রা দেই, বলিয়া দেইযেন একঘণী অন্তর একদাগ খান্ত। রাত্রি ৮টার সমন্ন রিছিনা খাইতে আরম্ভ করে, রাত্রি ওটার সমন্ন প্রার আদাসের আন্দান্ত প্রস্রাব হয়। সমস্ভ রাত্রেই স্থানিত্রা হইয়াছে।

২৬ শে মার্ক প্রাতে বাইরা দেখি রোগিনী সর্বা প্রকারে ভাল আছে। ইউনিমিরার কোন লক্ষণ আর নাই। বাহ্ আর হর নাই, পেটে ভার নাই, বমন নাই। পথ্য—বার্লি লবনের সহিত এবং বরক ও জাল। রোগিনী অত্যন্ত তুর্কান তজ্জ্য অরেলিরা ১ কোটা মাত্রায় তুই ঘণ্টান্তর এক এক মাত্রা।

স্প্রাপ্যাথি মতে প্রস্রাবের ঔষধ কেনাইনাম, মেন্টেকা, দিগলিটা এবং ক্লোরেছা। প্রস্রাব মূত্র হলীতে জমিয়াছে, কিন্তু দুর্মলতা বশতঃ বাহির হইতেছে নাতজ্জন্ত ঔষধ বিশ্বিনা, ১কোটা মাত্রার একদণ্টা অন্তর দেবা। প্রস্রাব মৃত্র হলীতে জমিয়াছে কিন্তু পূর্বের প্রমেহ বশতঃ প্রিকচার হইরা বা অন্ত কারবের বাহির হইতেছে না তজ্জন্ত ঔষধ ভারনিক। মাত্রা ২ কোটা, অর্ছ কি এক হটান্তর দেবা।

মাহারা অহিকেন দেবী অথবা গাহাদের প্রমেহ আছে ভাহাদের জন্ত মেন্টেকা সর্বাধা দবকারী।

এই প্রশাসী মতে চিকিৎসিত হইলে ওলাউঠার তীব্র আক্র-মনে অর্থাৎ বে রূপ আক্রমনে ৬৮।১০ কিয়া ১২৭টার মৃত্যুহটে, সেরূপ মৃত্যুর আশহা কম। অপিচ ইউরিসিয়াতে মৃত্যুর আশহা ও এইমতে একপ্রকার নাই বলিলেই হয়।

আমাশয়, রক্তামাশয়।

আমাশর রোগে অপ্রাণ্যাধি অতুলনীর। ন্তন আমাশর
একদিনেই আবোগ্য হয়। এনিথেলিয়। এবং কবিনেউলা নামক
ঔষধ ২ কেটো মাঝার পর্যায়ক্রমে, রোগেব অবস্থালুসারে
১ ঘটাং দেড় ঘটা কিয়া ছাই কি তিন ঘটান্তর সেনন করিলে
ন্তন আমাশর একদিনেই অ রাম হয়। আর প্রাতন আমাশর
রোগ, উক্ত ছুই ঔষধ কয়েক দিন ব্যবহার কারলো নির্দোশরণে
আরোগ্য হইয়া থাকে।

এটে ল এবং এক এ, প্রীকার্থী অনেক ছাত্র, প্রীকার একদিন কি ডুইদিন পুর্বেষ আমাশরে আক্রান্ত হওয়ার উজ্জ ছুই ঔষধ সেবনে এক দন মধোই আরোগ্য হইয়া অনায়ায়ে ভাহাদের প্রীকা দিতে সমর্থ হইয়াছিল।

মন্ত্ৰমাণ হ জঞ্জকোটের উকীল প্রীযুক্ত বাবু বানেশ্বর পঞানবিদের পূক্র, এখানকার ঢাকা কলেজের দেকে গুইরার ক্লালের ছাত্র প্রীযুক্ত ভারকেশ্বর পত্রনবিদ গভ নবেশ্বর মালে রক্তামাশম রোগে জাক্রান্ত হয়। দিবারাত্রে ৩০।৪০ বার রক্তামাশম রোগে জাক্রান্ত হয়। দিবারাত্রে ৩০।৪০ বার রক্তামাশম রোহের হাইত, পেটেবেদনা, পেটে টিপিলে Gurgling sound, জাত্যন্ত বাহের বেগ বা কোঁথ Tenesmus ইত্যাদি ছিল। রোগের জারক্তে গুরুতর আহ"র করাতে জনির্দ্ধ যথেই ইইয়ান্ত্রান প্রথম জত্যন্ত জার ইইয়া আমাশরে পরিনত হয়। জানি জাত্ত হইয়া দেখিলাম ১০৬ ডিগ্রিজ্বর, পুনঃ পুনঃ আমাশর যুক্ত বাহা, জীক্রা জাত্যন্ত নয়লাব্ত। এই অবস্থার কেল-পেরিয়া ১ ফোঁটা মাক্রার প্রবং প্রনিবেলিয়া ২ ফোঁটা মাক্রার

শর্যায়ক্রমে, ১ ঘণ্টা অন্তর খাইতে দেই। তংপর দিনই অর ক্রিয়া যায়, পুনঃ পুনঃ রক্ত মিশ্রিত বাত্ হইতে থাকে। একি-বেলিয়া এবং কর্নিকিউলা > ফেটো মারায় পর্যায়ক্রমে দেড্ঘন্টা অন্তর সেবন করানে বোগী চুই বিনেই আরোগ্য লাভ করে। রোগীর পিতা ব্যস্তহইরা উল্লেক বাতী নেভয়ার জন্ম লোক পেনার ক্রেন করেন। রোগী এফ, এ, পরীকার্গী, বাড়ীগোলে পড়ার ক্রেন করেন। রোগী এফ, এ, পরীকার্গী, বাড়ীগোলে পড়ার ক্রিরা ক্রেরা উল্লেষ ক্রিয়া শহুহ আমাশয় রোগীব প্রতি ব্যবহার করিয়া উল্লেষ ক্রিয়াকারিতা সম্বন্ধে আমার বিলক্ষণ দুচ্তাছিল। স্ক্রোং অ মি বোগীকে বাড়ী ঘাইতে বারন করি এবং শত দিন মধ্যই সে নিবাপদ হইয়া অ বিলিয়ালাভ করে।

একখানা পত্ৰ :--

আমার জনৈক বন্ধু আমাশার রে গো আফ্রান্ত হইরা প্রতিনিন ২৫।৩০ বার ব.হা করিত। বাহের সহিত রক্ত এবং দেখা প্রতিবারেই নির্গত হইত। পেটে বেদনা এবং বাহের অভ্যন্ত বেগ বা কোঁথ থাকার রোগীৰ কটের একশেষ হইত। এ অব-ছার স্প্রাপ্যাধিক মতে এনিখেলিয়া এবং কর্ণিকিউলা পর্যাগ্র ক্রমে চুই ফোঁটা মাআর সেবন করানে, উক্ত উপধ হর মজের ভার কার্যাকারী হইরা চুই দিনেই, আমার ব্রুকে সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য করে।

ति, म तिकार्क्न ताव द्वक है। हैन,—माझाल ।

প্রাঃ — নৃত্য আদাশ্যে যার্গি অথবা এরাকট বিবেচনা বতে। পুরাতন আদাশ্যে, পুরাতন স্কুচাউলের ভাল, নাভর কিছা সাচা সংখ্যের কোল। দ্বাল তরকারী ইত্যাদি। ন্তন আমাশয়ে তৃথ নিধেধ। এনিখেলিয়া এবং কণিকিউলার মূল্য প্রত্যেকটা ১ ডাম ॥০, ২ ডাম ৮০ আনা।

Piles অর্শরোগে স্থাপ্যাথিক ঔষধ অব্যর্থ। হিপেটিন এবং ছেলিনিকাম ভূই কোঁটো মারার পর্যায়ক্রমে প্রত্যেকটী
প্রতিদিন ভূইবার করিয়া সেবন করিলে অর্শরোগ নিক্ষ
আরোগ্য হয়।

Colic পিতভুল বেদনার মছে । একমাত্র শ্বপ্রাপ্যাধি
মতেই আছে। এটি প্ল ২ কোঁটা নাত্রার ১০।১৫ মিনিট ক্ষন্তর
এবং ত্রিফলিরেটা ও কোঁটা নাত্রার ১ নাত্রা খাইতে দিলে পিতভূল বেদনা তৎক্ষণাং নিবারিত হয়। এই তুই ওমধ প্রত্যেকটা
প্রতিদিন তুইবার করিয়া মাসাধিক সেবন করিলে এই রোগ
নিক্ষেয়রূপে সারিয়া যায়।

দন্তশূল বেদনায় ভাবেকান এবং ক্লুটিয়া ২ফোটা মাত্রায় পর্যায়ক্রমে ১০া১৫ মিনিট অন্তর সেবন করা মাত্র দাতের অসহ দেবনা তৎক্ষণাৎ নিবারিত হয়।

কামলা Jaundice রোগে কেহ কেহকে নাসেক ছুইমাস ভূগিতে দেখা যার। কিন্তু স্থঞাপ্যাধিক মতে হিপেটন নামক ঔষধ ২ কোঁটা মাত্রার প্রতিদিন চুইবার করিয়া খাইলে সপ্তাহ ৰখ্যে এই রোগ আংরোগ্য হইরা থাকে।

. আজকাল লিভারের প্রীড়ার Affections of the Liver অনেক বাদালী আক্রান্ত। প্রায়ই তনিতে পাওয়াবার যে আনার বিভারট.ই ভালনা, কোন উবধে ও ফল পাইনা ইভ্যালি। বাহারা লিভারের বগরামে কট পাইভেছেন, ভা হারা বিপেটিন নামক ঔবধ তুই ফোঁটা নাত্রায় প্রতিদিন তুইবার করিয়া খাইলে অন্ধ করেক দিনে আরোগ্য হইতে পারেন।

Acidity, Dyspepsia, Loss of Appetite অন্যোদ্ধার অজীর্ণতা, প্রাচীন উদরাময় এবং কুধা হীনতা ইত্যাদ্ধি রোগে অনেকেই তুলিতেছেন। মানাগ্রকার উধ্ধ দেবনে ও ক্রচী করেন না কিন্তু ব্যারাম যেই সেই একভাবেই বর্ত্তমান থাকে। ক্র্যুপ্থ তির গুরুপাক কোন ক্রয় জীর্ব হরনা। কেন্দ্রানে মাংস প্রোলাও ইত্যদি প্রথান্যাদি আহারার্থ প্রস্তুত ইইলে এইসকল রোগীর দক্তহীন শার্দ্ধিলের গ্রায় ক্ষোভে শেটে হাত বুলাইরা মনের তুংখ মিটাইতে হয়। কিন্তু কেন এত কোভ, কেন এত সনন্তাপ ? হিপেটিন তুইকোটা মাত্রায় প্রয়েক্তনে প্রতিদিন তুইবার করিয়া দেবন করিলে অনায়াসে এই রোগের হন্ত ইইতে মুক্ত হন্তরা হায়। এই সকল উদ্ধে ক্রমা এবং পরিপাক শক্তি বৃদ্ধি ইইয়া খাকে। কোন গ্রহতর আহবের পূর্ব্বে বা পরে চুইকোটা ইনি-উনিয়া সেবন করিলে তুক ক্রমা অনায়াসে অন্যারাসে অনায়াসে ক্রমা করিয়া কেন করিলে তুক ক্রমা অনায়াসে অন্যারাস প্রায়ান্য অনায়াসে অন্যারাস প্রায়ান্য স্থারার স্ক্রের বা পরে চুইকোটা ইনি-উনিয়া সেবন করিলে তুক ক্রমা অনায়াসে অন্যারাস অন্যারাস স্বায়ার সমার উদ্ধন্ধ জানি হন্তরা থাকে।

একথানা পাত্ৰ:--

ইনিউলিরা গেবন মাত্র তৎক্ষণাৎ আমার আলোকার এবং বুক্জালা নিরারি ত হয়।

> শ্রীভারকনাথ খোষ। রাজসাটা, চাস্পানগর, ভাগলপুর।

Suprapathic Hepatine has given ample relief to my brother-in-law who was suffering from Liver Complaint for two years.

P. C. Banarjee B. A.

Head Master, Nawab's School, Dacca,

কৈছিবদ্ধ রোগে—ভাজনর কবিরাজেরা কেটার কারেল দিয়া থাকেন। অথবা নানাবিধ রেচক ঔবধ প্রয়োগ করেন, ভাষা বিকল ইইলে পীচকারী দেভবা হয়। কেটার জায়েল খাভয়া যেমন কটকর, ভেমন ইলা বিপদ জনকও বটে। আসেকে কেটার আয়েল খাইরা ওলাউঠার ভার ভেদ বমনাদিতে আক্রান্ত হইরা মৃত্যুমুধে পতিত ইইরাটেছ। বাহের জন্ম পিচকারী দেওয়া ও কম বিরক্তি জনক নহে। এতহালামা এবং ডাকিয়া বিপদ্ধ ও কেশ আনার প্রেরোজন কি? বাত্রিতে শয়ন কালিন ২ কি ৩ প্রেইন কেট্টেলাইকা ৩া৪ ভোলা গারম জলের সহিত খাইলে পরদিন প্রাত্তঃ—কালে শ্বাভাবিক রূপে বাহু ইরা থাকে।

Worms কৃমিরোগে এদেশের অনেকেই নানা প্রকার কই ভোগা কবেন। সর্বাদা কিয়া সমরে সমরে বমি কিয়া বমন, নাক চুলকান, নিদ্রাবস্থায় দক্ত কিড়িমিড়ি, গুরুষার চুলকান ইত্যাদি এই রোগের প্রধান লক্ষণ।

যাহাদের পেটে বড় কৃষি আছে তাহারা পার্নিকা নামক ঔষধ ৫ শ্লেইৰ খাইরা রাত্রিতে শারর করিবেন, এবং তংপর প্রাত্তঃকালে ক্লেবিবেন যে বাহ্যের সহিত কৃষির দল বাহির হইরা যাইতেছে। আর যাহাদের পেটে ছোট কৃষি আছে তাহারা টক্লিফেরা তুই ফোটা এবং ভাটিসেলা ৩ এেইণ যাত্রার কথেক দিন সেবন করিলে অ্চিরে আরাম হইতে পারেন।

মুখের হাও একটা রোগ কম বন্ধণা জনক নহে। জীক্ষান্ধ ও মুখে সর্কালা বেলনা ও জালা রোধহর এবং আহার কালীন বোগী ক্লেশের একশেষ ভোগ করে। অন্তান্ত প্রশালীর ঔষধ অপেকা স্বপ্রাণ্যাধিক ঔষধ অধিক কৃতকার্য্য। জার্টিমেরিয়াও সালসা সেবন, এবং রবিনিয়া কেণ্ডাইডা ও রেডকটিক শ্বানিক প্রয়োগে, মুখের যেমন হাওই হউক না, শীল্প আবোগ্য হইয়া থাকে। ঢাকার নবাবের ওয়ার্ক স্থপারিন্টেণ্ডেন্ট রবাট কেল্সল্ সাহেবের জ্রী ৭!৮ মাস পর্য্যন্ত মুখের মারে কই পান উপযুক্তরূপ আহার করিতে না পারায় শরীর জীর্ণ শীর্ণ হইয়াছিল। এলোপ্যাথি চিকিংনার কোন ক্রটী হয়না কিল্প তাহাডে কোন ফল দর্শেনা। জবদেনের স্থপ্রাপ্যাথিক ঔষধ আটিমেরিয়া চুই কোটা মারায় এবং সালসা দশ ফোটা মারায় প্রতিদিন তিনবার করিয়া সেবন, এবং রার্বানয়া কেণ্ডাইডা ও রেডকটিক প্রতিদিন ভূইবাব করিষা প্রয়োগে ৬।৭ দিনে আরোগ্য হইয়াছ

জুররোগ।

জর চিকিৎসায় স্প্রাপ্টাথির সহিত অন্ত কোন চিকিৎসার অথবা অন্ত কোন ঔষধেব তুসনাই হুইতে পারে না। বাছবিক ন্তন ও পুরাতন জর, রেমিটেন্ট, ইন্টারমিটেন্ট ফিবার, প্রীহা ও মুক্তসংযুক্ত জন্ন, এবং মেলেরিয়া ঘটিত সর্ব্বপ্রেকার জর ও তজ্জানিত নানাপ্রকার উপস্গ এবং কুইনাইনের জাটকান জর স্থপ্তাবিক ঔষধে জল্প সময়ে নির্দোষভাবে, অতি চমৎকার কেপে আর্রাপ্টা হুইয়া থাকে।

জুর ও প্লীহারোগের প্রত্যক্ষ সহৌষধ।

মেরিনা বটিকা মূলা ৩০ বজি ১১ টাকা।

এরপ আক্র্যা মহোপকারী এবং শীঘু ফলপ্রান ঔষধ আর নাই। যে রোগী সকল চিকিং সায় বিফল হইয়া জীবনে নিরাশ হইয়াছেন, যে জর ডাক্তণর কবিবাজের অসাধ্য তাহা আরোগ্য করিতে এমন চমংকার ঔষধ আর নাই।

আরোগ্য সংবাদ এবং কয়েকখানা পত্র :---

১। আমার কনিষ্ঠ পুত্রকে কলিকাতার চুই জন এসিছ এম, ডি, উপাধিধারী ডাজাব এবং একজন এসিষ্টাণ্ট সার্জন চুইমাস্

চিকিৎসা করিয়াও জরেব কিছুই কবিতে না পাবিয়া রোগীকে খানাস্তবে নিতে বলিয়াছিলেন। সেই বোগী মেরিনা বটিকা সেবনে একসপ্তাহে আরোগ্য লাভ কবিষাকে।

> জ্রীকীর্ভিচন্দ্র চৌধুধী এল, সি, ই, সিভিল ইঞ্জিনিয়ার, সিমলা ; কলিকাতা।

২। আমার পুত্র ও পুত্ররপু অমৃতসব, পাঞাব, এসাহাবাদ এবং লক্ষো ইত্যাদি স্থানের প্রধান প্রধান হেকিম, কবিরাজা এবং ডাজ্ঞারের দারা বহুকাল পর্যান্ত চিকিৎসা এবং বহু অর্থ-ব্যায় করিয়াও আরেরাগ্য হইতে পারে নাই। অবশেষে তাহা-রাও এই ঔষধে অল্প সময়ে আরোগ্য হইরাচে।

> জীব্রজবর্গু সুখোশাধারে, গবর্ধসেন্ট শেকানার আঘালাসিটি, পঞার ।

৩। চাকা জিলার অন্তর্গত বানারিক্সাদ নিবাসি প্রাসেদ জ্যোতির্বিদে ৮ রামতমু বাচন্দাতি মহাশর ৭বংসরকাল করে ভোগেন। ধনী লোকদিমের মধ্যে তাঁহার অভ্যন্ত প্রজিপত্তি থাকার কলিকাভার প্রধান২ সমস্ত * সেন কবিরাজেরা অনেক চিকিৎসা করেন কিন্তু ভাহান জ্বরের কিছুই করিছে পারেন না ! অর্ণোকে ভিনি এই ঔগধে আরোগ্য ইইয়াছিলেন।

- ৪। সুক্ষেক প্রীযুক্ত বাবু প্রমধনাথ চটোপাধ্যায় প্রশীরা মানভূম হইতে লিখিয়াছেন যে "মেলেরিয়া ঘটত জব স্নীহা এবং যক্ত বিকৃত বোগে এই উমধ সেধনে বহুলোক লাশ্চ্যা রূপে আবোগ্য হইয়াছে"।
- ে। বীরভূমেব ডিপ্টী ইনস্পেকার অব ক্লে শীযুক্ত ব'বু ইমাপ্রসাদ দে লিখিয়াছেন ঃ—মেলিরিয়া সভুত দশটা জর প্রীহা এবং লিভারের রোগী উছোর চিকিৎসাতে ছিল। স্থপ্রাপ্রাধিক উবধ সেবনে তাহারা সকলেই আরোগ্য হহ্যাছে।
- ৬। তার আসামের কালাজুরে। যে সাংঘাতিক অবে আসাম দেশ জনশৃত্য ইইতেছে, তথার এই উন্ধ কেমন প্রাণ্থাক এবং অত্যাক্ষয় মসেম্বর্ধ ও স্ক্রপ্রেষ্ঠ রূপে পরিগণিত হইরছে তাহা আসাম সোরালপাডার টেলি প্রাফ মাইার আর, সি, চেটাজি এসকোষারে পরে কিঞ্ছিৎ বর্ণিত হইরছে; তিনি লিখিরছেন :—এদেশের অব প্লীসাগ্রন্থ অসংখ্য লোককে আপানার উন্ধন্নরা আমি এইশান্ত এবং এমন চমংকাররূপে আরোগ্য করিতেছি যে, এদেশের সকলেই একবাকো বলিতেছেন:—
 "আমি অন্ত সিদ্ধ মন্ত্রজানি এবং সেই সিন্ধ্যন্তের প্রভাবেই এমন আক্রয় ফল দুশ্রিউতেছি"।
- ণ। আমি মেবিনা বটিকা অনেক দিন হইতে জর প্লীহাগ্রন্থ অসংখ্য রোগীতে ব্যবহার করিরা এইটা বে আসাম দেশীর অরের উৎকৃষ্ট ঔষধ ভাহার প্রভাক্ষ বুঝিরাছি।

उनिकृ, अम. हेलि, निमर।

মেরিনা বটিকা বাবহারের নিয়ম !

মাত্রা—ব্রস্কের প্রতি একটি বটকা। বালকের প্রতি অন্ধিক এবং শিশুর প্রতি এক বড়ির চতুর্থাংশ। ১৪ বংসরের উর্দ্ধি ব্রস্ হইলে একবড়ি। ১৪ বংসরের কম, আড়াই বংসরের বেশী ইইলে অন্ধিক; এবং আড়াই বংসরের কম হইলে এক বড়ির চতুর্থাংশ।

মেরিনার বড়ি জরের বিরাম সমরে ব্যবহার্য। বিরাম সমহের পরিমানামুসারে এক, চুই,তিন কিখা চারি ঘণ্টা অভার এক
একটা বড়ি সেবন বিধি। অর্থাৎ জরের বিরাম যদি অঙ্কাল
হয় তবে একঘণ্টা অভাব, আব জরের বিরাম যদি খুব দীর্ঘ সময়
হয় তবে ৪ কিখা ৬ ঘণ্টা অভাব এক একটা বড়ি সেবন বিধি।
ঐ ক্লপে প্রতিদিন তিনবার মান বড়ি খাইবে। মুখে জল লইয়া
গিলিয়া খাওয়াই স্ক্লিপেক্ষা স্থবিধা জনক।

পথ।—তরণ জর এবং বেমিটেট ফিবাবে ব'র্লি কিছা এরাকট অথবা খইরের মণ্ড লবনের সহিত খাইবে। ওরণ জর
বিরাম হওষার একদিন কি চুই দিন পরে, এবং পুরাতন জরের
বিরাম কালে, পুরাতন সরু চাউলের ভাত, মাগুর কিছা
তৈলাক্ত না হয় এরপ মংস্তের ঝোল, পটল, ঝিদা এবং মানকচু ইত্যাদি তরক রি সেব্য। রোগী সহজে জীল করিছে
পারিসে অল্প পাতলা দুর্ম ভাতের সহিত খাইতে পারে। পুরাতন
জরে, যখন জরের তাপ বেশা থাকে সেই সময় বালি কিছা
এরাক্ট অথবা খইরের মণ্ড প্রবনের সহিত খাইবে। খইরের
মতের সহিত চিনি মিশাইয়াও খাওয়া যায়।

নান—ঠাণ্ডা কিম্বা গ্রম জলে যেকপ রোগীর অভ্যাস থাকে এবং সহু হয়। কোনরপ সদি, ঠাণ্ডা, ভিজা বাংলাস লাগান, ভিজাম্বানে বাস ও অনাবুত থাকা নিষিদ্ধ।

সামাভা জার ও তরণ জার।

বে কোন কাবণে তকণ জব হইলে তজ্জন্ত ঔষধ কেসপেরিষা এক কোটা মাত্রায়, তুই তোলা আন্দাজ জনেব সহিত তুই ঘটা অন্তর সেবন কবিলে ২৪ ঘটা মধ্যে জর বিবাম হয়। জুব বিরাম হইলে পবে জুবেব পুনবাক্রমণ নিবাবনার্থ কলিউটিনা ৫ ফোটা মাত্রায় তা৪ বাব সেবা। স্থান এবং প্রাাদির ব্যবস্থা ৩৮, পৃষ্টায় ক্রইব্য।

বেমিটেণ্ট ফিশার, একজুর।

এই জুব ৮ দিন, ১৪ দিন অথবা ২১ দিন ভোগা হইবা থাকে। এই জ্বেও কাবণ মেলেবিয়া এবং এই জ্বেব সাণ্ঠ কাসি, বংকাইটিজ, কথন বা নিউমনিয়া সংযুক্ত থাকে। দিবসেব কোন একসময়ে এবং ব তে এই জ্ব বৃদ্ধি হয়। অধিকাংশস্থলে দিব। দিশ্বক্ব এবং বাজি দিশ্রক্তব্যে সমস্প্রেই ক্রেরেউভাগে বৃদ্ধি হয়।

চিকিৎসা :--

কেসপেরিযা—১ ফেঁটো মাঝার দেভঘটা কিমা ছুই ঘটা অথবা তিন ঘটা অন্তর সেব্য। জবেব সহিত কাসি থাকিলে, কিমা ব্রংকাইটিজ অথবা নিউমনিয়া থাকিলে কিউরেরিয়াম ও ফোটা মাত্রার কেসপেবিধার সহিত প্রিয়ারক্রমে সেব্য।

নিউমনিরা রোগে অত্যন্ত কালি থ'কিলে, অথবা Red Hepatisation and Grey Liepatisation রেড্ছিণেটাইজেলন্
এবং গ্রেছিণেটাইজেলন্ ভাল নাইগ্রিরাম নামক ঔষধ অত্যন্ত
উপকারী। মাত্রা ৩ ফোঁটা, কেলণেরিরার সহিত পর্যায়ক্রেশে
এক কি তুই ঘটাত্তব ব্যবহার্য্য।

জর রোগে জরের ভাপ কমাইতে কেস্পেরিয়া তাতি চবং-কার ঔষধ। গেমন জরই হউক জরের তাপ কমাইতে ইহা সস্থ-দাই কৃতকার্য।। এ.লাপ্যাথিমতে যত প্রকাব জিবার মিকশ্চার জাত্তি তদপেকা ইহা স্ক্রিদাই তাধিক ফলপ্রায়।

জ্ব বিরাম ২ইলে পর পুনবাক্তমণ নিব বনার্থ কলিউটিনা এ কোটা মাত্রাধ প্রতিদিন তিনবাব অথবা মেরিনা ুবটিকা প্রতি-দিন তিনটি করিয়া তাও দিন সেবা। পথাদি ৩৮ পুটার জাইবা।

हेकीद्रशिरहेके किवात, शालाङ्क, श्लीशङ्कत हैछानि। বেমিটেট ফিবাব ইতাবিমিটেট ফিবাবে পরিমত হয়। সচ-রাচর প্রথমে শীত অথবা কম্প, পরে উত্তাপ এবং অবশেষে অঞ वा काधक श्रात्मार्य धर्म इडेश कर दिवास इस । २८ घरो सरक्ष একবার জ্বর হট্মা বিবাদ হইলে তাহাকে কোটিডিয়ান বা এক।-क्रिक. 85 बक्ता मरधा अक्ताव खब बहेरल दाहिक वा विभियान ध्वदर ११ ६ की मध्या धक्वाव इटेल छाहात्क कामाठीन वा আছিক আৰু বলে। আর ২৪ ঘটা মধ্যে তুইবার অরাক্রমণ इहेल छात्राटक छवल (कांग्रिजान वा (बोकालिन, अध्यक्ते। मरधा फुड़ेबात खताक्रमन इहेला छवल छ।र्नियान वा वि श्राहिक, अवर ५२ इनी मार्था प्रदेशंत इहेटल छाहाटक वि बाहिक वाल । अछितिक कूरेन।हेरनत वावश्व यह अर्व व्यवनाती। कूरेन।हेरनत अन ব্যবহারে জনেক সময় জর আটকাইয়া মর্জাগত হয়। কুই-নাইনের অপব্যবহারে অথবা অতা কারণে এই জর বেশীলিন ভোগ করিলে প্রীহা এবং যকৃত বর্দ্ধিত, কখনও বা এতংসছ आमामम, हेनदामन ध्वर अन्दर्भास (माथ ८वर (कर्क्मदिम् त) श्रीरा (क्रांका देखानी रहेता थाटक।

চিকিৎসাঃ---

কলিউটিনা—প্রেরিক প্রকারের সমুদর ন্তন, পুরাতন ও প্লীহা জরে এই ঔষধ অভিশার উপকারী। বিশেষতঃ যক্ত, কামলা এবং মেলেরিয়া ঘটত সর্বর্গানার ভ্রের ইহা অভিশার চমংকার ঔষধ। প্লীহা বোগে "দিওন্থাদ" হহার তুলা নহে। কুইনাইনের দোস নিবারণ করিতে ইহা অতি উত্তম ঔষধ।

বাবহাবের নিয়ম এবং মাআ—কলিউটিনা জ্বরের বিরাম সমরে অথবা যে সময়ে উভাপ কম থাকে সেই মমর ব্যবহারী। মাআ—পূর্ব বয়ল্পের প্রতি একোটা ঔষধ ২তোলা আলাজ পরিক্ষার জ্বলের সহিত বিরামানস্থার প্রিমানালুসারে চুই তিন কিছা চারি ঘন্টা অন্তর সেবা। অথবা মেরিনা বটিকার সহিত প্র্যায়ক্তমে ব্যবহার ক্রিলে, জ্বের বিরাম সময়ে এক কি চুইঘন্টা অন্তর দিবে।

বালকের প্রতি ওকোঁটা এবং শিশুব প্রতি এক কোঁটা মাত্রা।
মোরনা বটিকা, অথবা চূর্ন ঃ—শ্লীকা এরং পুরাতন জ্বর,
পালাজর, যক্ত এবং মেলেরিয়া ঘটিত সকল প্রকার জরেব ইহা
অতি উৎকৃষ্ট বহু প্রীক্ষিত ঔষধ। ব্যবহারের নিয়ম ৩৮ পুষ্ঠায়
স্কার্

লরেছাস—এই ঔষধটী অতি চমণকার জরয়। প্লীহাজ্ঞর এবং পর্যায় জর নিবারনে ইহা বিলক্ষণ কৃতকার্য্য। ইহার সমকক্ষ ঔষধ দেখা যারনা। পর্যায় জরের বেগ অত্যন্ত প্রবল হইলে নিরূপায় হইরা চিকিৎসকেরা কুইনাইন দেন। কিন্তু কুইনাইন জপেকা এই ঔষধ জনেক অংশে (অঠ। তানেক স্থলে পর্যায় জরে কুইনাইনে কিছু মাত্র ক্লাহনে লাক্ষবা ইহার আধিক্যকা

বশতঃ অব আটকাইবা যাব। কিন্তু লবেছাকে পুর্বেকে কেন আহবিধা নাই, ভাতি অল্পনাত্তাৰ (২ হ ইতে ৩ গেইন পৰিমানে)
শীল্প কাৰ্য্য কৰে, কুইনাইনেৰ প্রাম কানে কোন শব্দ শুনা যাব না
এবং পৰবাৰ্ত্তি কোন উপদৰ্গ উপস্থিত অথবা জব আটকাইবা
বাবনা। মধাৰিধ জব বা সামান্ত জব এই ঔষধ একদিন সেবনেই
আনোগ্য হয়। কবিবাজদিশেৰ নানাগ্ৰানাৰ ঔষধ এবং অনেক
পৰিমাণ কুইনাইন বছ দিন সেবনেও কোন ফল হয় নাই এই
প্রকাব অতি প্রবেল ও দোকালিন জব এই ঔষধে চাঙে দিনে
আবোগ্য হইহাছে। অতিশ্য ব্যৱহ প্লীলা জতি, জব ভ্যাপ্ত
হইলে ও এই ঔষধ ক্ষেক্দিন খাও্য ই.ত হয়, ইহাতেই শ্লীহাৰ
ধর্ষতা কৰে। ইলাৰ আৰু একটি হ'ংগ্যা এই যে, ইলাতে
স্থাভাৰিক কপ কোল প্ৰিলাৰ বাবে। জবেৰ সহিত কোইবদ্ধ
থাকিশে এই ঔষধটা ভাল খ টো। উদ্বাময় বাকিশে ইছা
নিবে না। ভজ্জা কলিটটনা ভাল এবং প্রযোজন নোধ হইলে
কলিউটিনা এবং মেনিনা পর্যাক্তনে ব্যবহ ব কৰিবে।

লবেছাদে নেশী বাহা হইলে এই ঔষধ বন্ধ কৰিয়া কলিউটিনা খাও্যাইনে । মাত্রা—লবেলাদেব মানা চুই হইতে তিন গ্রেইন। নালকেব এচি ১ হইতে ২ গ্রেইন এবং শিশুব প্রতি এক অথবা অন্ধ্রেইন।

ক্সিবণ—পর্যায় জব জন্ম এইট উত্তম ঔষধ। গালাজব, একদিন অন্তব একদিন জব, প্রীগাজব ইত্যাদি ভন্ম এইটী ফাল-প্রান্ন ঔষধ। বিশেষতঃ কোটবন্ধ থাকিলো ইহাতে কোট পবিস্কাব এবং জব নিবাবণ চুইই হইতে পাবে। কলিউটিনা ব্যবহাৰ কালে ভাহাতে কোঠ পবিস্কাব না হইলে জিবণ মধ্যে মধ্যে ছুই এক মারা লেওরা যার। মারা—বরজের প্রতি ৫ ইইতে ১০ কোটা ঔষধ, চুইভোলা আশাজ জলের সহিত ছুই কি ভিন খনাস্তব এক একবাব। কালউটনার সহিত পর্যায়ক্রমে বাবহার করিতে হইলে ২ ঘটা পবে পবে প্র্যায়ক্রমে এক একবার। আবিপ্রক হইলে ২ তার ২০ ফোটা মারাতেও দেওরা যার।

এগফেরন —বহুদিনের পুরাতন, অভিশার বিদ্ধিত প্লীহা, প্লীহার উপর শীরা সকস ক্ষাত হুইয়া উঠা, বেনী অথবা অল্প অল্প জ্বের বেগা, মৃত্ অভাননী জব, যকৃত ক্ষাত, চক্ষু হরিক্রাঞ্জ, ক্ষোষ্ঠবর, ক্ষুধার অল্পভা, হাতে পায়ে শোগ ইভাাদি লক্ষণে এই উবধ উপকারী।

কলিকাতা এবং চাকাব অনেক কবিরাজ ডাজারের চিকিৎসাধ বিষল হইরা অনেকে এই ঔবদে আরোগ্য লাভ করিষাছে।
নাকা—ব্যক্ষেব প্রতি ১০ ফেঁটো ২ তোলা জালেব সহিত রিমে
জিনবাব করিখা সেবা। বালকের প্রতি ইহার অর্জ্বেক এবং শিশুর
প্রতি ১ ফোঁটা। বাল বেশী হইলে এই ঔদদ শ ১ দিন বর্ক রাধিয়া পুনবায় ৩াও কি ৫ ফোঁটা মাত্রাতে পূর্ব্বোক্তরণে
খাওয়াইতে আরম্ভ কবিবে। বহুদিনেব প্রাচীন বোগে ৮।১০
দিন ব্যবহার করিখা উপলাব বোধ কবিলে একমাস কি চুইমাস
পর্যান্ত ঔদদ খাওয়াইবে। তাহাতে ক্রমে অরেব শাত্তি হইবে।
বহুদিন ঔবধ খাওয়াইতে হইলে ক্রমে মাত্রা কমাইয়া হাত কোটা
করিয়া দিবে। এবং সপ্তাহে একদিন ঔবধ সেবন বন্ধ করিবে।
এরেনকা Araneka—এই ঔবধটা জবাবসা এবং ক্রমেব

কানি বা খাসনলী প্রদাহ থাকিলে এই ঔর্ধটীও অভিখ্য উপ-

কারী। অবেরর সহিত কাসি খাকিলে কেস্পেরিয়া এবং এরেনিকা উভরই উপকারী। কেস্পেরিয়াতে উপকার না হইলে
এরেনিকা দিলে অতি সম্বর ফলদর্শে। কাসির উপদ্রব খুব বেশী
খাকিলে এরেনিকা এবং কিউরেরিয়াম পর্য্যারক্রমে ব্যবহার করা
কর্ত্তব্য। কিউরেরিয়ামের মাজা ব্যক্তের প্রতি ৩ ফোটা, বালকের
প্রতি ২ ফোটা, শিশুর প্রতি একফোটা। খুব কঠিন চুরারোগ্য
বা আটকান জরে এবেনেকা ভাল ঔষধ।

এবেনেকা, কলিউটিনা এবং মেরিনা প্র্যায়ক্রমে অথবঃ এবেনেকা, কলিউটিনা এবং লরেছাস প্র্যায়ক্রমে ব্যবহাকে অনেক স্থলেই অতি আশ্চর্য্য উপকাব দেখা সিয়াছে। কখনং কেবল এবেনেকাতেও অনেক কঠিন জর রোগা আবাম হয়।

মাজা—২ ইইতে ৫ ফোঁটা, জল জন্ধি আউন্স, চুই ঘণীস্তব এক এক মাজা। জাত কোন ঔষধের স্থিত ব্যবহার করিলে দেড় কি চুই ঘণীস্তর প্র্যায়ক্রমে ব্যবহার্য। বালকের প্রতি ২ কোঁটা, নিশুর প্রতি এক ফোটা মাজা।

কেসপেরিয়া—জবের অবস্থার এই ঔগধটী ব্যবহার্যা। এই ঔষদে জর বিরাম হইলে পর এইটা বন্ধ করিয়া মেরিনা এবং কলিউটিনা অথবা অবস্থাসুসারে লরেস্থাস ইত্যাদি ব্যবহার্য।

মাত্রা বরত্বের প্রতি ১ ফোটা জল অর্দ্ধ আউন্স; বালকের প্রতি অর্দ্ধেক এবং শিশুর প্রতি তদর্দ্ধেক মাত্রা। জ্বরের প্রবল-ভাসুসারে এক, দেড় কিমা চুই ম্বটাঅন্তর এক এক মাত্রা।

হিপেটন—জরের সহিত বহুত আক্রান্ত থাকিলে হিপেটন মধ্যেং প্রতিদিন একবার কিথা সুইবার করিয়া খাইতে দিবে। মারা—এক হইতে সুই কোটা, জল অন্ধ্ আউন। এসক্ষেত্রণ মসম – বদ্ধিত প্লীহার উপব এসক্ষেত্রন মসম প্রালেশ দিলে প্লীহার হ'বতা কবে। প্লীহার উপর সাধারণতঃ হে অ ইওডিন প্রালেশ অথকা বিপ্লার দের ভাষা নিফল এবং অপকারী।

এগদেরন মলম ব্যবহারের নিরম—বদ্ধিত প্রীষার উপর এসফেবন মলম পাতলা করিরা প্রেলেগ দিয়া ততুপরি ধৃক্তর প্র অধবা কচু গাতার আবরণ দিবে এবং অবশেষে সমস্ত স্থান বস্ত্র-দারা আকৃত করিয়া ব্যক্তিয়া দিবে। এইরপে বাহ্মিয়া প্রতি-দিন অভতঃ ৩।৪ কিছা ৬ ঘটা বাধিলেই হইবে!

চিকিৎসিত রোগীর বিবরণ।

(১) কলিকাতা হাইকোটের উকীস জে, এম, দাস বি, এস এব পুর রেমিটেট ফিবারে আক্রান্ত হওরার একজন এম, বি উপাধিবুক্ত ডাক্টার প্রায় ২৫ দিন চিকিৎসা করেন। ডাহাতে কোনই উপকার দর্শেনা। বরং প্লীহা ও যকুত স্ফীত এবং অরের বেপ বৃদ্ধি হইতে থাকে। যকুতের স্ফীততা দৃষ্টে উক্ত ডাক্টার Infantile Liver ইন্ফেটাইল লিক্তার স্থির করেন। এ অবস্থার স্প্রাণ্যাধী চিকিৎসা আরক্ত হয়। ২০ দিন চিকিৎসার পরই অরের বেপ ক্ষিতে থাকে এবং ৬ দিবসে বোগী সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য হয়। এই রোগী এক সপ্তাহে আরোগ্য করিব বৃদ্যান ছিলাম কিন্তু ক্ষমর ইচ্ছার ৬ দিনেই আরোগ্য লাভ করে।

১৮৯৭ সনের ৮ই জামুরারি এই রোগীর চিকিৎসা আরভ করি। জর ১০৬ ডিগ্রি। জরের সময় কেসপেরিরা অ**র্ছ কোটা** এবং এরেনিকা এককোটা মাত্রার প্রয়ায়ক্তবে তুই বটা অভর খাইতে দেওয়া হয়। >•ই জালুয়ারী প্রাতে জর ১•২ ডিগ্রি, বিকালে ১০৫.৫ ডিগ্রি। বাহ্ হয় নাই। কেগপেবিয়া এবং এ-বেনিকা পূর্ববং এবং লিভাব সংশোধনার্থ হিপেটন একফোটা মাত্রায় প্রাতে একবাব এবং বিকালে একবাব খাইতে দেই।

১২ই জালুয়।বী রাত্রি ৮টাব সমধ যাইয়া দেখিলাস জর ১০২ ডিব্রি, মত কল্য ১০৩ ডিগ্রি ছিল।

পথ্য বার্লি লবণের সহিত। ঔষধ কেসপেরিষা, এবেনিকা এবং হিপেটিন পূর্কবেং। গ্রম জলে গ্রামছা ভিজাইষা তদ্ধারা সর্বা শরীর মোছাইষা ফেলিবার উপদেশ দেওবা হয়। চক্ষু লাল্ হওয়া জন্ত রুপালে ঠাওা জলের পটি। ১৩ই জানুষারী, বিকালে হব ১০০ ডিগ্রি, প্রাতে জব ছিলনা, সেই সময় বেনিফ্রমিস ১ গ্রেইন মাত্রায় এবং কলিউটিনা ২ ফোটো মাত্রার পর্য্যারক্রমে একঘনী অন্তব দেওরা হইতেছিল। বেলা ভিনটার সময় জর আবস্ত হওয়ায় সেই সময় বেনিফ্রমিস এবং কলিউটিনা বন্ধ করিষা, কেসপেরিষা, এবেনিকা এবং হিপেটিনা দেওয়া হয়। বাত্রি ১২ টার সময় জার ভাগে ইইবা বায়। ১৪ই জানুয়ারী হইতে কলিউটিনা এবং বেনিফ্রমিস পর্যায়ক্রমে চুই ঘনী আন্তর সেবন করে। জর আব হয়না। ১৫ই জানুষারী হইতে জার পথা দেওয়া হয়। ইহার পরে ও ৪।৫ দিন প্রযান্ত হিপেটিন একবার করিয়া খাইতে দেওয়া হয় এবং চুর্ব্রস্তা নিরারণ জান্ত করেক দিবস অর্টরলিরা চুই ফে.টা মাত্রায় সেবন করে।

এই বাসার কিছুদিন অগ্র পশ্চাৎ আবও দুইটী লিড়াবের শীড়া যুক্ত কঠিন জব রোগী উপরিউক্ত এলোপ্যাথি ছিকিৎসার ক্লুনা হওবার আমার চিকিৎসাতে এড় দিনে আরোনায় হয়।

शक्तिक्ता, स्रश्नाम এवर धक्र अ

অর্থাৎ পুরুষত্বহীনতাব এবং এতৎস্থানীয় বিবিধ বোনেব প্রভাক্ষ কল প্রান ঔষধ একমাত্র স্থপ্রাপাধিকেই বিদ্যা মান। যাহাবা কোন ঔষধে উপকাব পান নাই, তাঁহাবা একশিশি ভারেলিয়া সেবন কবিয়া দেখুন, হাতে হাতে ফল পাইবেন। ধাছু দৌর্হলা, স্বগ্রেদায়, ইভ্যাদি ঘটিত সর্বপ্রকাব বোগীব প্রকৃতই ইহা প্রাণ প্রাদ মহৌষধ। এই ঔষধ জীবনী শক্তি প্রাদায়নী প্রবং ভাতিতৈব ভাষ শাঘ্র কার্যা কবে। ইহাব ইংবাজী নাম Electric-Life-Giver বা জীবন্-সঞ্চাব-তাভিং এবং ইহাব মৌলিক নাম Auralia অবেলিয়া। পুক্ষ এবং স্বীলোকদিগের স্ক্রেপ্রকাব ভুর্বলতাব ইহা অবার্থ মহৌষধ।

এই ঔষধ সম্পূর্ণ ক্রপে নিবাপদ এবং ইহাব ক্রিষা স্থায়ী। বাবহাবেব নিষম—মাজা প্রতিব'বে তিন ফোটা ঔষধ, ছুই ভোলা আন্দাজ প্রিস্কাব জালেব সহিত প্রাতে, বিকালে এবং বাব্রে এক একবাব খাইবে।

লরিরল এবং অংনিট্রে—সপ্নদোষ জন্ম এই ঔষধ চুইটা অভিশ্ব উপকাবী। মাত্রা চুই ফোটা, ২ তোলা আন্দাজ পরিক্ষাব জলেব সহিত প্রতিদিন চুইবার কাবিদা সেব্য। অবেলিয়ার
সহিত পর্যায়ক্রমে ব্যবহাব কবিলে প্রাতে ৭ টার সময় লরিরল
বাত্রি ৭ কবি সময় অরেলিয়া। আবি প্রাতে ২ টার সময় লরিরল
ক্রেং বিকালে ৫ টাব সময় অবেনিট্রের।

অংরল কেলেটুকি—বহদিনের পুরাতন রোগে এবং বেশীবর্ত্ত ব্যক্তিগণের ধভাভল, অথবা পুরবাদের থকাতা লগু এই কৈল মালিস করিলে উহা সাভাবিক আকার ও বর্দ্ধিত হইয়া থাকে।
অল্প পরিমাণ অরেল কেলেটুফি, পুরুষালে এবং অগুকোবে মাথিয়া কচি আকক্ষ পাতা দারা আবৃত্ত করিয়া রাখিনে। আকক্ষ
পাতার অভাব হইলে মাত্র এই তৈল প্রতিদিন চুইবার অল্প
সমর মালিস করিলেই হটবে।

পথ্য— আর, মাংস, চুধ, দুত, মাখন, মংখ্যের ঝোল, ভাল ছরকারী, ডালা এবং অন্তান্ত পৃষ্টিকর স্থাচ্য খাদ্য সেব্য। গরম মসলা খাওয়া, এবং কুচিন্তা পরিত্যাল্য।

Nervous Debility অর্থাৎ ধাতুদৌর্বল্য বেরের প্রকৃত ভারোগ্যক।বী উষধ কেবল একমাত্র স্থপ্রাপ্যাধিতেই আছে। অন্তান্ত মতের চিকিৎসাতে নাই। তাহার কারণ এই মে মন্তান্ত মতে যে সকল ঔষধ প্রেরোগ হর তাহা অস্বাভাবিক রূপে কামোতেজক কিন্তু প্রকৃত আরোগ্যকারী নহে। অন্তান্ত মতের ঔষধে কেহ প্রথমে কিছু কিছু উপকার বোধ কবিলেও তাহাদের পরিনাম ফল একারণে শোচনীর হইয়া থাকে। কিন্তু স্থ্পাপানী মতের অরেলিংশ এই রোগ্যের প্রকৃত ঔষধ। ব্যবহার করিলে যুবক হইতে অন্টান্তি পর বৃদ্ধ ক্ষম ও বিদ্দান হরনা। যাহারা ক্ষমত আনোগ্যের আন্দা স্থপ্রেও করেনাই, যাহাদের অনম্বাভুটি তাহাদের আনীর স্থান সকলেই নিরাশার সদত তাইথিত ছিলেন, এমত শতং রোগী এই অযুত্মর অরেলিরা বা জীবনসঞ্চাব-তাড়িৎ সেবনে অচিরে সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য লাভ করিয়াছেন।

व्याद्वांशा गरवाम ।

- (:) ধাতুদৌর্বল্য রোগ্যে অবেলিয়া সেবনে অভিচমৎকার কল পাইয়ছি, তজ্জা মুপ্রাপানথির প্রজ্বিদ্ধুশন ধছাবলে। এক, রিড্রিগ্রস, পুলিস্ ইনন্দেক্তার মেট্রয়া নিটি, বরে।
- (२) আমার ত্রাতার স্বপ্রদোষ এক শিশি করেলিরা সেবনে আরোগ্য হইপ্লাছে। শ্রীপূর্ণচন্দ্র চট্টোপাধ্যার হেড ক্লার্ক, ডিব্রীক্ট বোর্ড, চাকা।
- "(০) অরেলিয়া বাভবিকই অসাধারণ শক্তি সম্পন্ন এবং অত্যাশ্চর্যা মহৌষধ। আমি সারবীর তুর্বলতার জন্ম যতপ্রকার উষধ বাবহার করিরাছি তমধ্যে ইহাই খেল। অনেক নৈরাশ্র জনক রোগী ইহাতে আরোগ্য হইরাছে।

রবার্ট কেলগল

পুর্বের ঢাকার নবাবের, একনে মহারাজা স্থ্যকান্ত আচার্য্য বাহাচুবের ওয়ার্ক স্থারিকেন্ডেট্।

(*) ভাষি তিন শিশি অবেলিয়া ব্যবহার করিয়া খুব ভাল
 বোধ করিতেছি। ইহাতে যথেই উপকার হইয়াছে।

विद्यानाम नाम

शवर्वतम् देवीमः खल्कार्ट, हर्देशामः

(৫) অয়েলিয়া বা জীবন স্থায় তাড়িং বাভবিকই জীবনী শক্তি প্রবারিনী, তংবিদরে স্বেহ নাই!

> এস, ক্রজার রহ্বান ইন্টার এেটার, ডিঃ ক্ষিস্নারস অক্সিন, রেকুর ঃ

- (৬) আদি এই ঔষধ বাৰহারে আদিশ্রেরণ ফল পাইতেছি। শ্রীতুর্গাচরণ দীপলাই উকীল জাজকেটে, বরিশাল।

আমি অভিশয আফ্লাদের সহিত জানাইতেছি যে তুই শিশি অরেলিয়া ব্যবহারে যথেই উপকার পাইযাছি !

সি, শোভানরাও সাহেব।

(৮) আসার নিরাশাজনক রোগে, প্রায়নীয় এবং শারীরিক তুর্বাল্তার জন্ত, অরেলিয়া সেবনে যথেষ্ট উপকাব দর্শিরাছে। শ্রীগোপাল লাল শীল অংক্রিট্রানেং, ক্লিক্তেং ।

ल्लारा । शत्नातिहा ।

প্রস্রাব কবিতে জালা, প্রস্রাবদার দিয়া সাদা অধ্যঃ ইরিক্রা
কিমা নীস রদের পূজ্ঞান ইত্যাদি প্রমেহের লক্ষণ। যাহারা
প্রমেহ বোনের ক্রেরি য়য়ণা হইতে শীঘ্র মৃক্ত হইতে আকার্যা
করেন জাঁহাদেব পক্ষে স্প্রপাগ্যাথী প্রবৃষ্ট উপার। নৃত্র
এবং পুরাতন প্রমেহ এবং হক্তনিত বিবিধ কটকর উপারণ স্থান
প্রাধিক ঔষধে যেমন নির্দোষর্বাপে শীঘ্র আরোগ্য হয়, এমর্স
আরে কোন ঔষধেই ইয়না। ব্যবহার করিয়া সকলেই এই
উর্নের অসামান্ত ভবে চমংকৃত হইদা বীকেন।

অভান্ত প্রশাসীতে চিকিৎসিত হইবো প্রমেহ রোগ আনেক বিলক্তে আরোগ্য হয়, রোগ শরীবে যাণ্য থাকে এবং তরিবন্ধন মূরাকৃত্ব, বাতরোগ্য, চক্ষু প্রকাহ এবং অভান্ত নানাবিধ রোগ হইবা থাকে। কিন্তু স্প্রাণ্যাথিক চিকিৎসাতে প্রমেহ রোগ অল্প সমধে নির্দোষক্ষণে আবোগ্য হইরা থাকে এবং ভবিশ্বতে এভজ্জনিত অনিই বা পাড়া ক্থনও হয়না। প্রমেহ রোগের অভি আক্ষয় এবং প্রীকিত ঔষধ:—

প্রালিফের। নৃতন এবং প্রাতন প্রামেহ, প্রাথার কই প্রাথার করিতে প্রাণান্তকর কইজনক জাল। যন্ত্রণা, পূঁজ্ঞান, দালা, হরিদ্রা কিছা নীল বসেব পূঁজ্ঞান, মাজার বেদনা, প্রভাবের সহিত অথবা পূর্বের বা পরে প্রভাবেহার দিয়া বক্তথার ইত্যাদিও এই ঔষধে দীজ জাঝোলা হয়। ৩।৪ মালা উমধ্য সেবন কবিলেই বোগী উপকার বোধ করে। প্রতিক্রো এবং পিচকারীর ঔষধ এলপাইনাস কখনও বিকল হয়না। এই ছুই ঔষধে অসংখ্য বোগী জাবোগ্য হইয়াছে।

মাত্রা—৩ কোঁটা ঔষধ, ২ ভোলা জলের সহিত প্রাডে, বিকালে এবং রাত্রে সেবন করিবে।

এনেল-পুরাতন প্রমেহে এই ঔষধটা অতিশয় উপকারী। নৃতন প্রমেহ রোগে ও বাবহার্যা।

শারা লশকোটা—১ আউল জলের সহিত দিনে তিনবাব
কবিধা সেতা। এই উবধ প্রতিক্ষেরার সহিত পর্ব্যার ক্রেন বাব
কার করা বার। পর্ব্যারক্ষেরে ব্যবহার করিলে তিনঘটা জত্বর,
ক্রেভ্যেকটী প্রতিদিন চুইবার করিয়া সেব্য।

श्विहकातीत खेर्म धनलाहेनाम-बरे उन्ध्री कृष्टि

আশ্র্যা। শিচকারী দেওরা মানই তংকণাং রোগী উপশম বোধ করে। অভাগ্ত মতে যে সব পিচকারী ব্যবহৃত হয় ভাহাতে অভ্যন্ত আলা যন্ত্রণা হইরা খাকে। কিন্তু এই পিচকারীতে কখনও কোন যন্ত্রণা হরনা, বরং শিচকারী দেওরা মান্ত তহুত্ত্তিই রোগী আরাম বোধ করে! এবং একবার দিলে পুনঃ পুনং দেওয়ার জন্ত রোগী নিজেই উৎস্ক হইরা থাকে। মুন্তনালী মধ্যে বা হইলে তাহা স্থাইতে স্থানিক প্ররোগ অভিশয় কার্য্যকারী এবং প্রয়োজনীর। এই কারণেও এলপাইনাস পিচকারী দেওয়া কর্ত্তব্য। এই পিচকারীতে ভবিষ্যতেও কোন অনিই হয়না। যাহাহউক কেহ পিচকারী দিতে অসমত হইলে কৈবল সেবনের ঔষধ হারা ও আরোগ্য লাভ করিতে পারিবেন। প্রলিক্ষেরা এবং এলপাইনাস কখনও বিক্লা হয়না।

বাবহারের নিরম—২০ ফোঁটা এলপাইনাস ও আউন্স দীবং গরম জ্লের সহিত নিশাইরা প্রাতে, কাঁচের পিচকারী (গ্লাস দিরিঞ্জ) হারা ৪া৫ বার পিচকারী দিবে। ঔষধ যাহাতে ৩া৪ মিনিট মূরণালী মধ্যে থাকে তক্রপ করিবে। ঐ প্রকার পিচকারী পুনরায় বিকালে অথবা রাত্রে আর একবার দিবে। মূহন প্রমেহ রোগে পিচকারী দিবেনা। অর্থাৎ রোগাক্রান্ত হওরার পাদ দিন পরে পিচকারী দেওরা কর্ত্তরা। রোগের প্রথম পাদ দিন কেবল এলপাইনাস লোসন, ২০ ফোঁটা এলস্পাইনাস ও আউন্স জ্লের সহিত মিশাইরা প্রাতে এবং বৈকালে ধ্রোত করিবে।

পথ্—প্রনেহের রোগীর প্রথম অবছার মংস্ত, মাংস, সরম মসলা, টক ও লখি খাওয়া নিষেধ। মাংস সকল অবছারই বিশেষ অপকারী। অধিক হাটা জনিউকারী। বিশান্ত লয়কার এবং উপকারী। রোগী ভাত, ডাইল, তরকারী এবং করী আহার করিবে। রোগের প্রথম অপছার চুম্ম এবং বংস ত্যাপ্র করিবে। ৮০০ দিন শরে চুম্ম গোবা।

মান — ইবং প্রম জলে অথবা ঠাগুজিল গ্রম জলের সহিছ মিশাইয়া তছারা মান করিবে।

জ্ঞীলোকের প্রমেহ রোগ উপরি উক্ত সেবনের ঔষধ এবং পিচকারীর ঔষধ খারা চিকিৎসা করিবে।

> আরোগ্য বিষয়ক কয়েক খানা পত্র— ঝান্দি উ, প, প্র:—

সহাশয়,

(১) স্থপ্রাণ্যাথিক ঔষধের গাণ পরীক্ষার্থে এখানকার জনৈক রেলওয়ে বাবুর জন্ম একশিশি প্রালিফেরা আনাইয়া ছিলাম। তিনি অতিশয় কঠিন প্রমেহ রোগে আটমাস যাবত ভূগিতে-ছিলেন। অতি আশ্চর্যের বিষয় যে প্রালিফেরা প্রথম একমারা সেবনেই উপকার দর্শে এবং পোনর দিবস ঔষধ সেবনে তিনি সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য লাভ করেন। স্প্রাণ্যাথিক ঔষধ যে তাভিতের ন্তায় শীল্ল কার্য্য করে তবিঘতে সন্দেহ নাই। আনার দৃদ্ বিশ্বাস যে স্থাপ্যাথিক চিকিৎসা প্রণালী সহজ, স্লভ্ছ নিরাশল এবং নিশ্চয় কার্য্যকারী। ভারতবাসী মাজেরই স্থারাঃ প্যাথী নামক অপুর্ব্য গ্রন্থ গৃহে রাখা এবং পাঠকরা কর্ত্ব্য।

यक, अम, दे, भि, आहे, अ, (मध्म)

(২) প্রানেষ্ সহ পূজ্জাব, প্রস্তাবে প্রানান্তকর কই, উডে-জনাকালো ভর্তর বাজনা, ইন্যায়ি উপস্গ সেবনের ঔবধ প্রাণি- কেরা এবং শিচকারীর উষধ এগণাইনাদে অভি স্থার আরোগাঃ
করে। আমি খুব কঠিন প্রমেহ রোগাক্রণত অনেক রোগীর
প্রতি বাবহার করিয়া দেখিয়াছি বে উষধ তুইটা বাভবিকই
প্রত্যক্ষ এবং অভিশর আকর্ষ্য। এই উষধ কখনও বিদ্দা
হইতে দেখিনাই। পীরকারীর উষধটা এমনই অসামান্ত গণসম্পর
ও শক্তিশালী যে ইহা ব্যবহারে কিছু মাত্র ক্রেশ অনুভূত হরনা,
বরং পিরকারী দেওয়া মাত্রই আবাম বোধ হর এবং বিনি এক
বার এই পিরকারী দিয়াছেন ভিনি ইহা দিতে পুনঃ পুনঃ আগ্রহ
প্রকাশ করেন।

ব্রামিন খ্রীট, চিতুর নর্থ আরক্ট্ ডি 😫 है।

- (৩) নারায়নগঞ্জের প্রাসিদ্ধ উকীস প্রীযুক মুনসি আবদ্ধ সাক্র সাহেব এই ঔবধের আক্রিয় গুলে প্রীত হইরা অনেক পরি-মান ঔবধ ক্রয় এবং অনেক লোককে বিতরণ করিয়া আনে। দ বোধ করেন।
- (৪) আমার অতি কঠিন প্রমেষ রোগ কলিকাতার অনেক প্রবীন ডাক্টারের চিকিৎসাতে উপশন না হওয়ায় প্রলিকেরা ও এমেল সেবন,এবং এলপাইনাস পিচকারীতে অল্ল সমলে আরোগ্য হইরাছি।

 এ, সি, রায়।

कानीशांहे, कनिकाणा।

হাইডুসিল, পোতায় জলভার হইলে কেলেটুকিন ও রেইন সাত্রায় প্রতিদিন তিনবার করিয়া সেবন করিবে, প্রবং কেলেটুকিন লিনিনেট পোতার উপর প্রতিদিন ছুইবার করিয়া প্রবেশ দিবে এবং কার্পাস তুলা ছারা বাছিরা রাখিবে। এলুব্নিসুরিয়া রোগে—এগকেরা এবং ট্টিলিকা ংকাটা মানার পর্যায়ক্ষমে, প্রভ্যেকটা প্রতিদিন চুইবার করিরা সেশন করিলে আরোগ্য হর।

ৰত্মুত্ৰ রোগে—গেবিশেরা ও ফোটা সামার এবং বেটিনিকা ৫ গ্রেইন মানার পর্যাযক্রনে ৪ ঘটা অন্তর, প্রভ্যেকটী প্রতিদিন চুইবার করিবা খাইলে বহুগুর রোগে আরোগ্য হয়।

অপ্তকোষের ফ্লীততা। একশিরা, অর্কাইটিজ।
তরুন রোগে জবের সময় কেসপেরিয়। খাইতে নিবে। প্রমেচ
বশতঃ হইলে ১ ফোটা মাত্রায় কেসপেরিয়া এবং ৩ফোটা মাত্রায়
প্রালিফেরা ২০ ঘটান্তর খাইতে নিবে। অর কমিলে অকটিনাম
এবং মেনিএছিস ২ ফোটা মাত্রায় পর্যায়ক্রমে খাইবে। প্রভ্যেকটা প্রতিদিন চুইবার করিয়া। অবমিওকার্পেনাম লিনিমেট
অথবা কেলেট্ফি লিনিমেট মালিস কবিবে।

খ্রিকচার অর্থাৎ মৃত্রে ক্লচ্ছ রোগে স্প্রাণ্যাখী চিকিৎসা কি প্রকার আশ্চর্য তাহার কয়েকটা দৃইান্ত দিতেছি। বাত-বিক খ্রিক্চারের প্রকৃত ঔষধ একমার স্প্রাণ্যাধিতেই আছে। অনেকে এই ঔষধে সম্পূর্ণিয়ণে আরোগ্য হইরাছেন।

(১) মহারাজা স্থাকান্ত আচাধ্য বাহাদ্যরের খালিরা স্থারি কাছারির কর্মচারি প্রীষ্ ক মহেজ্যক্ত বস্পোধ্যার ১৯০১ সনের আগত দাসের দাসে খ্রিকচার বশতঃ প্রস্রাব বন্ধ ছইরা অভিশন্ধ বাছনা পাইতে থাকেন। এখানকার এলোপ্যাধিক ডাক্তারেরা রোগীকে বলিয়া দিলেন বে কেবিটার পাস না করিলে কিছুতেই প্রস্রাব হইবেনা। কেবিটার পাস করিতে বোগীর সম্পূর্ণ মত ছিলনা বরং কিছু তর ছিল। কিছু রোগের দাস্যুণ মত ছিলনা বরং কিছু তর ছিল। কিছু রোগের দাস্যুণ মত্রনার অহ্নির

হইবা শীঘ উপাশন পাঞ্চয়ার আন্ধান্ধ কেথিটার পান করিতে ব্যশ্ন হইবেন। হসপিটাল অনেক, ছুরে এবং ভাহার পরিচিড ডাজ্ঞার বাদাতে না থাকার রোগী আনার নিকট উপস্থিত হইরা কেথিটার বাহির পান করিতে বলে। বোগীর ব্যশ্রভার আদি কেথিটার বাহির করিলান কিন্তু ডমুহুর্তেই স্প্রাপ্যাথিক ঔষধের আন্হর্যাশক্তি প্রদর্শন করিতে ইচ্চুক হইরা সিগলিটা এবং ভারনিক ২ ফোঁটা নারাতে ১০ মিনিট অস্তর এবং একমানা প্রালিফেরা ও ফোটা মারার সেবন করিতে দেই, এবং ঈশ্বরামুগ্রহে একঘটা মধ্যে প্রস্তাব খোলাগা হয়।

(२) चाल विश्ववश्यातत्र कथा।

চাকা ন্বাবপুর নিবাসী বাবু রাষকুষার বসাক জনেক বংসর হইতে খ্রিকচার বোগে ভুগিতে ছিলেন। তাহান মধ্যে মধ্যে প্রপ্রাব বন্ধ হইরা যাইত। একবার ঐক্পে প্রপ্রাব বন্ধ হওনাতে এবানকার হস্পিটালের জনৈক বিধ্যাত এগিতেও সার্জনধারা চনং কেখিটার পাস করেন। কিন্তু তংপরদিন খ্রিকচার এমন স্থাকি হয় যে উক্ত ডাকার বাবু ১নং কেখিটারও পাস করিতে পারিলেন না। এমতাবস্থার উষ্ধের দ্বারা কিছু হইছে পারে কিনা দেখার জন্ম আদি আহত হই। সে সম্ভে রোগীর ধ্যে যজনা দেখিলাম ভাহা বর্ণনাতীত। প্রালকেরা এবং ভার- কিন্তু কেন্দ্রের জ্বনাস পর্যান্ত উষ্ধ সেবনে রোগ এমত নির্দ্ধের ক্রেণ্ড জংপরে তুইমাস পর্যান্ত উষ্ধ সেবনে রোগ এমত নির্দ্ধের ক্রেণ্ড জারোগ্য হইরাছে যে এই বিশ্বংসর মধ্যে ডাহান ঐ যজনা আর হ্র নাই।

স্থাপ্যাধিক ঔষধের প্রভাক্ষ কল হাতে হাতে পাওরা বার। এখানে কর্মেকটী শ্লোগের বিষয় সংক্ষেপে উল্লিখিত হইব। কাসু রোগে যে রোগী কই পাইতেছে, সমত রাহ্বি
কাসিতে কাসিতে অখির, কোন ঔবধেই কিছু হইতেছে না, রোগী
কনেকের তরেও কাসের যাজনার নিজা যাইতে পারিভেছেনা,
এমতাবস্থার তুই মালা কিউবেরিরাম এবং তুই মালা এঞালন
পর্যাারক্রমে ১৫ মিনিট অভর ধাইতে লিলে কাসেব যজনা নিবারিত হইরা রোগী নিজিত হইরা খাকে। এবং কিছু দিন এই
তুই ঔবধ সেবন করিলে নির্দোষক্রপে আরোগ্য লাভ করে।
মালা বরক্ষের প্রতি তিন ফোটা,বালকের প্রতি ১ইইতে ২ফেটা।

কঠিন বাত রোগে হাতে, পারে, বা দাজার বেদনার যাহারা অগ্র কোন ঔধধেই কিছু উপকার পান না নেই রোগী কেনইন এবং স্প্রপ্রাধিক সালসা সেবন এবং জ্ঞাল এলাইন কলিরা মালিস করিলে অচিরে আরোগ্য ছইবেন। কেনুইনের মাজা থকোটা প্রত্যত্ত তিনবার সেব্য, সালসার মাজা ১০কোটা।

কপ্রাংটি ভাইটিজ,চক্ষু উঠা বা চক্ষু প্রাদাহ রোগে কেহ কেহকে ২ হতে ৬ মাস পর্যন্ত ভূসিতে দেখাযার। কিছ এই প্রনালীর পলিগো নামক ঔবধ সেবন করিলে একদিনেই চক্ষের বেলনা ও চক্ষুলাল কমিয়া যার একং ৩।৪ দিন মধ্যে সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য হয়। পলিগোর মারা ২ ফোটা।

ু এদেশীয় স্ত্রীলোকদিপের বিবিধ পীড়ার আছই উচিত সত চিকিৎসা হয়না। এবং নানা কারণে অনেকেই ঋতু ঘটিত নানাপ্রকার কঠিন রোগে অসহ যজনা ভোগ করেন। তছধ্যে ডিস্মেনোরিরা অর্থাৎ বাধক বেদনা একটা প্রধান রোগ। অন্ত কোন চিকিৎসা প্রণালীতে এই রোগের ভাল ঔবধ না থাকার সাধারনের ধারনা বে এই রোগের ঔবধ নাই। কিন্তু স্প্রাণাথী মতে ইহাব প্রকৃত ঔষধ আছে।
বাধকের দাক্রন বেদনার রোগিনী যথন ছুটকট করিতে থাকে সে
সমন সোলারিস নামক ঔমধ ৩ ফোঁটা মাত্রার ২।৩ বার খাওয়াল
ইলেই বেদনা নিবারিত হয়, এবং তংপরে একমাস পর্যন্ত সেবন
করাইলে রোগ নির্দোষক্রপে আরোগ্য হইয়া থাকে। অনেকেই
এই ঔবধে আরোগ্য হইয়া পুত্রবভী হইয়াছো ভল্পধ্যে নারামনগঞ্জের উকীল শ্রীয়ুক্ত বাবু গোবিন্দাচক্র দাসের ক্রা। এবং
শ্রীহটের শ্রীয়ুক্ত কালীনাথ রায়ের ক্রীর আনরোগ্য ও সন্তান হওমার কথা এম্বলে উল্লেখ যোগ্য।

ভাল ধাত্রীর অভাবে এবং অভান্ত নানা কারণে এলেশীয় স্থীলোকনিগের প্রসাব সমরে অভ্যন্ত কই হইয়া থাকে।
স্থপ্রাপ্যানি মতের কেপ্রনিয়া-মেগনেটিকা নামক ঔষধ ও কোটা
মালায় ২০ মিনিট অন্তর সেবন এবং মেগনেটিকা কবচ প্রস্তীর
চলে বন্ধন করিয়া নিলে ৩০ হইতে ৪০ মিনিট সময়ে বিনাকটে
অভি সহজে প্রসাব হইয়া থাকে।

একখানা পত্ৰ :--

আমার স্ত্রীর প্রস্ব বেদনা উপস্থিত হওর'র কেথানির। ম্যাগনেটকা ২ কোঁটা মাত্রার বিশ মিনিট অন্তর সেবন করানে প্রবং কেপ্রানিরা কবচ চলে বাজিরা দেওর'তে অভি আশ্চর্যা ফল মুইরাচে। প্রেক্টনামে প্রবর্ত্তী বেদনা ক্ষিয়াচেট।

এথানে আর একটি সন্তান্ত পরিবাবে উক্ত ঔষধ ব্যবহার করিরাছিলাম। তাঁহারা সকলেই একবাক্যে এই ঔষধ্যে অত্যাক্ষয় শক্তির অতিউচ্চ এবং ভ্রদী প্রশংসা করিরাছেন।

> প্রী ম ভর্চন্দ্র দশু উকীল জন্মকোট মহুসমলিংক !!

ন্ত্রীলোক দিগের শেত প্রদার রোগে অভাত মতের চিকিৎক। প্রায়ই নিজন। কিন্তু এই প্রনালীয় দেডিয়োরা এবং এছেরিনা নামক উষধ দুই কোটা মাজার পর্যায়ক্তমে ব্যবহার করিলে এই পীড়া শীঘ্র আব্রোগ্য হইরা থাকে। এতংকর এনেগাইরিস ২০ কোটা ৪ আউন্স জলের সহিত মিশাইরা দিনে একবার করিয়া পিচকারী দিলে উপকার শীঘ্রদর্শে।

রক্ষঃ আবি, বেনুরে জিয়া রোগে বছ জীলোক কই
পাইরা থাকেন। অসময়ে দীর্ঘকালর গাপী রক্তল্পাবে অথবা
ঋতুকালে অত্যধিক ঋতুলাব জন্ম অন্তান্ত মতে নানাপ্রকার 'উবধ
ও বিবিধপ্রকার কঠোর নিরম পালন করিতে হর অথচ প্রস্তুত
উপকার কিছুই হর না। কিন্তু স্থপ্রাপাধিক সিলভেন্টিমা নামক
উবধ্রে রক্তল্রাব, চাকাচাকা জমাট রক্তল্রাব ইত্যাদি আতি শীপ্র
আরোগ্য হইরা থাকে। সিলভেন্টিমার মাত্রা তিনকোঁটা। বেশী
রক্তল্রাবের সমর এক কি চুই ঘণান্তর, রক্তল্রাব কম হইলে তিন
চারিঘণা অভার সেব্য। সিলভেন্টিমা ঔষধের আশ্বর্ধা ওন
অনেকেই দেখিরাছেন। ত্রিপুরা জিলার অন্তর্গত বালড়ার
প্রসিদ্ধ জমিদার বারু উম্যলোচন মন্ত্র্মদার মহাশ্র লিবিয়াছেন
যে 'গ্রীলোকদিগের রক্তল্রাব রোগে সিলভেন্টিমা অভুলনীর
উবধ। অনেক রোগিনীর প্রতি ব্যর্কার করিয়া দেখিরাছি
এই উবধ্যী প্রতি অক্তর্গত ব্যবহার করিয়া দেখিরাছি

ম্থাধুরা রোম্মে অনেক পুক্ষ ও স্তীলোক বিলক্ষণ কই
পাইরা থাকেন। আরডেনসাস এবং মার্ম্মিরাম নামক উব্ধ
ভুক্টোটা সাক্রার,পর্যারক্রমে, প্রত্যেকটা প্রতিদিন চুইবার করিরা
সেবন করিলে শীল্ল আরোগ্য হইবেন। এই চুই উবধ বচ্ই
প্রিতাক্ষ এবং শত শত বোগীতে বিশেষক্রশে পরীক্ষিত।

দা, ক্ষত রোগে স্থপ্রাপ্যাথি।

সমুদর প্রকার ঘা রোগো ত্থাপ্যাধির ক্ষমতা অসীম এবং অহিতীর। যাহারা ডাক্তারি ঔষধে এবং দেশীয় ক্ষত চিকিংসকদের ঘারা বংসরেক ভূগিয়া ও আরোম হইতে পারেন নাই,
অবশেষে তাঁহারা স্থাপ্যাধিক ঔষধে আরোগ্য হইয়াচ্ছেন।

অনেক কঠিন তুঃসাধ্য ঘারের বোগী যাহাদের বাঁচিবার কিছুমার আশাহিলনা, এমত অনেক রোগী, সমুদর চিকিৎসা বিকল হওরাতে এই প্রণালীতে বোগোমুক্ত হইরাছেন।

ক্ষতরোগের চিকিৎসা প্রকরণ:-

এনপ্রোবিয়াম— গরমিব ঘা, দোষিত ঘা, পুরাতন ঘা, বিবাক্ত কত এবং অভাভ বিবিধ প্রকাবের ন্তন এবং পুরাতন যু এই ঔষধে শীঘ আরোগ্য হয়।

মারা—২ ফোঁটা ঔষধ, চুই ভোলা আন্দাজ জলের সহিত দিনে ৩৪ বার কবিয়া সেব্য ৷

লেমেণ্ডিকা—এইটা ও উপদংশ এবং অভাভ সকল
প্রকার ক্তের উভম ঔষধ। মালা পূর্ববিং। প্রনির্থানের
সহিত ৩া৪ ঘন্টা অন্তর পর্যায়ক্রমে ব্যবহার্য। প্রত্যেকটা
প্রতিদিন ২ বার করিয়া সেব্য।

সালসা কন্মেন্ট্রেটড্— উপদংশ অথবা অভাগ্রনকল প্রকার বাবের রোগীকে এই ঔবধ খাইতে দিবে । ইছা অভিশ্র উপকারী।

নাৰা— হশ ফোঁটা, ১ আউজ জলের সহিত, প্রতিদিন তিন-বার করিয়া সেবা। প্রাচে ৭ টার সময়, বিকালে ৪ টার ব্যব্ধ अतः त्राद्व » ऐति नमत नामना रम्बरः। हेरांतः मधानाची नमदः। लामिकिका किया अनदशुर्विद्याम थाहेरवः।

স্থানিক প্রয়োগ।

ঘা ইত্যরত্বে ঈশং গবম জলের দ্বাধীত কবিরা পরে গেলা ডেন্নিরাম ১ ভাগ, ১৬ ভাগ গবম জলের স্থিত মিশাইবা ভর্মী মা ধোরাইবে। তুলা জনবা পবিস্নার নেকভাগাবা কত মেছিল ইরা পরে রেডক্টিক তুলাব তুলিদারা হায়েব উপর লাগাইবে দ ডংখবে এননিকা মলম ঘ্যের পরিমান নেকড়াতে পাতলা করিয়া লাগাইবা তদারা ক্ষত আবৃত করিয়া দিকে। এতিদিন এই অকার ২৭৩ বার কবিয়া লাগাইবে।

বা খুন বড় হইলে অথবা পঁচিবার উপক্রম হইলে কিবা

শীঘ্র না অথাইলে পেকটোবিষা নামক উবধের চূর্ন্ত্র রপন
কলম অথবা ছাল পেনের ন্তন নিপ হারা অক্স অক্স পরিমান
সমস্ত হারে দিবে। ৩।৪ মিনিট রাথির। পরে পেউরিরা ঔবধের
একভানি, ৬০ শুন লবং গরেম জলের সহিত মিশাইরা তহারী
বা ধুইর। দিবে। অতঃপর তুলাহারা হা মোচাইরা, পূর্বোক্তরপে
রেডকটিক লারাইরা পরে এননিকা মলম হারা অ বৃত করিরা
দিরোধ এইরাপ দিনে ২।৩ বাব। ইলাতে ক্ষত শীঘ্র অথার।
আইওডক্রম অপেকা এই উবধ অধিক উপকারী, অথচ আইওডক্রমে অভিন্য তুগ্র, কিন্তু ইলাতে কোন গ্রু নাই।

পথ্য—ডাইল, ডাত, কটি, আলু, পটল, তুম ইত্যারি। নিষেয়—মংজ, মাংস, থেসারির ডাইল, টক এবং গরর মসলা খাইবেলা। উপদংশ রোজে প্রথম ৮/১০ রিন তুম সের্বন নিবিদ্ধ। - পরে অর পরিমান পাত্রা তুগ্ধ খাইতে পারে। তুগ্ধি অস্থ হইলে অথবা যা বুদ্ধি হইলে তাহা ত্যাজ্য।

অসহ হইলে অথবা বা বৃদ্ধি হইলে তাহা ত্যাজ্য।

থান— দ্বিং গরম জলে মান করা কর্ত্তব্য।

সদিলাগান, এবং অধিক শুরুতর পরিশ্রম পরিভ্যালা।

উপারংশ জনিত কত, অথবা অগু বে কোন প্রকাবের কঠিন

ক্রিটিউক, বাহারা অগু কোন চিকিংসার শীত্র উপকার পাইতেচুল না, অথবা যে সব বা কিছুতেই ভ্যাইতেচ্ছে না, ভাছারী

এই সব ঔবধে অভি অল্প সময়ে নিশ্চর আরোগ্য হইতে পারিবেক। এই প্রশালীতে আব একটা চমংকার শুণ এই বে, জনেক
বা বিনা অক্ষাহাতেই আবাম করা বার। কোড়া, বাঘি এবং
ব্রনের উপর এইেগো নামক মলম লাগাইলে আল্বন্টা হইতে
ভূই ঘন্টা মধ্যে বিনাক্ষিত্রে আপনা হইতে কাটিরা কোডার মুখ

কয়েকটী রোগীর রুত্তান্ত:---

ছইলা পুঁজ নিঃশরন হইতে খাকে।

(১) চার্কার অন্তর্গত সাভাব খানার অধীন স্বস্থর প্রাম নিৰাসী সবজজ প্রীযুক্ত বাবু বোগেন্দ্র চন্দ্র চৌবুবীর কনিষ্ঠ লাতা প্রীযুক্ত বাবু বোগেন্দ্র চন্দ্র চৌবুবীর কনিষ্ঠ লাতা প্রীযুক্ত বাবু কালিচচন্দ্র চৌবুরীর হালশ বংসর বরন্ধা কন্সার হাতে আহাত লাগাতে বাম হারু হইতে বাম হাতেব অসুবীর অঞ্জালা পর্ব্যক্ত অক্তর লাল হইরা ফুলিরা উঠে এবং ঐ সলে ১০৫ ডিগ্রি ইন্ধি ও ছিল। বালিকার পিতা মাতা ব্যক্তইরা উহাকে চিকিৎসার্পে চাকার আনিয়া এখানকার হসপিটেলের ডাক্তারালিসকে এবং কোন কোন হোমিওপ্যাথিক ডাক্তাবিলিসকে দ্বেখান। উহারা করেকছিন্ত চিকিৎসা করিয়া বলেন যে, ক্লোরোক্রম হারা অচৈতক্ত করিয়া হাতের সুইধারে লখালছিরপে অন্ত করিয়া তাহার মধ্যে

ब्राटेफ्त कुइधारत कुईंगी तवारतत विकेच खतिला तिरक दहरव । धार्द विवय क्रमिया वानिका करत्र जाना जन्मन कतिराज शांदक धानक বালিকার পিতাও অভিশ্র ভাঁত হন। হোমিওপ্যায়িক ডাজ্ঞা রেও ঐ কবাই বলার বালিকার পিতা ললিত বাবু আমার পরামর্শ জিজাস করেন। আমি বিনা অত্রাবাতে আরাম করিয়া বিষ ৰগাতে, ভিনি আমার দারা চিকিৎসা আরম্ভ করেন! সেই মুমুর্ছ ক্ষাভের অভ্যক্ত ক্ষীতভা এবং অর ১০৫ ডিগ্রি ছিল। আমি রোগীকে অর জতা কেসপেরিরা ১ ফোটা মাত্রার ২ ঘটা আত্র খাইতে দেই। এবং ক্ষীভশ্বানের উপর তিসির পুলটিস দেওগ্ল হয়। কেসপেথিবা সেবনে অব কমিরা যায়। এবং ক্ষীডভাগ্ন অনেক হাস্ত্র। ৩১পরে ম্যাগনিফলিয়াম এবং লিনেটার ২কোটা माबात, ध्वर नालमा कनरमनरिएड , >० (काहे। माबात मिर्न তিনবার কবিরা খাইতে দেই। এবং পূর্ববৃৎ পুলটিন প্রয়োগ इहेर्ड शारक। इहार्ड हार्ड्य कीक्डा अरनक शतिमारन कमिन्न यात्र अतर पुरे चाटन घाटब्रन पूर्य रहेब्रा केटर्छ । जे चाटन भूँक हहेटल शत, अटिंदिशा मनम नाशाहेशा (मंद्रशा हत । ১०१४२ मिनिए मरक्षा छूरे थाना पूर रहेशा आजब পরিমানে পূँ आ निर्शंड रहेरड बादक । शूर्व्याक महाशानियानियाम, निरमिष्टाम, धनर्य । विद्राम ,धबर गामका कन्द्रमन्दिएक वावहादा > वित्त ताशीत मम् वा क्षयाचेशा याव ।

(২) শ্রীমতী কিরণ নারী একটা বালিকার বোচলে পা কাটিরা বার। পারের ওলার এতটা পরিমাণ কাটিরাছিল যে একটি টাকার পরিমাণ ছানের মাংসঞ্চলি বাহির হইরা পড়িরাছিল, এবং প্রায় একদের স্থান্যান্ত রক্তবাব হয়। পারভিক্রোরা লোলন ধারা कारे। श्रांन वाकिया (म ७वा रह) भरवत मिन (म शारतान चारता एके ब्रुथ (राम म्हन्य कहेवा आमित्राटका এইकरण आंत्र श्रेष्ठ मिन यात्र, वा (यम महराज है खणाहता याहरन अहेजल अञ्चल हरेट थारक। किन्न «म मियम श्राट (मधारान, भारवय **उभ**त-सिटक ममल भी कृतिशादक धानः नाम बहेशादक । कीठवादन পুলটিস দেওয়াতে ক্রমে শমস্ত পা পাকিয়া উঠে । ভংপয়ে পুঁজ জমা হওযায় ততুপবি এটেগো প্রয়োগ করাতে আদ ঘটা মঞ্চে ষালের মুধ হইরা পুজ নির্গত হইতে থাকে। ইছাব । ৫ দিন শিরে ঘারের মুখ খুব কড়, যা গভীক, অভাস্তুলাল, চারিশারে বিশেষতঃ উপ্ৰদিক অত্যন্ত ক্ষীত হওৱাৰ এলোপ্যাথিক ডাৰ্ক্ডার आमारेबा (मणान रहा। जाकाव वाद (आविनिया बनियान). भारत्व अभिक्रे अभिक्रे Uommanieated क्रिस कडेवा विकारक । পারের সমন্ত জীতভাব লখা চৌচা কবিখা Crucial Incision कार्षिता मिए इटेरव मजुना, अथन कार्षिता नामित्न भेरत निभन হইতে পারে। 'কিন্তু উক্ত ডাক্তার বাবুব পরামর্গ্র প্রাহণ না कतिता, रांगीरक स्थापायि मर्ल्ड हिकिश्म कतिरु शंकि। त्तरन जाक अनरशाविशाम, (नारमिक्त), (मशानिक निशाम धार লিনেটাম ও সালসা কন্সেন্টেটেড, প্রত্যেকটী প্রভিন্নি তুইবার করিয়া সেবন কবিতে দেই এবং গোলভেনিরাম ও পৈকটরিয়া लामनदांद्रा (थोठ, मट्या मट्या (यडक्षिक श्राट्यांग, अवर अनिकी मनम (मध्याद अधार २० मिटन नम्ख मा छ्याहेश यार्स ।

ি কৈন্ত এলোগানি ডাজারের প্রামর্শে অস্তবারা বিভারিছ-রূপে কাটিরা দিলে এই ছুই বোগীর কি ভ্রানক অবস্থাইইড বলা যায়মান হয়ত অস্তবানতে প্রস্থাই বিভারিত ইইয়া ১নং রেজনির হাত এবং ২নং রোগীর পাই ভাটিরা ফেলিতে হইত, নিজুবা ৬ মাসের কমে আবাম হইতেই পারিতনা।

- (৩) ঢাকা কলেজের আহামদ নামক একটি ছাত্র উপদংশু
 রোগে আক্রান্ত হয় এবং উপরিউক্ত ঔবধে আরোগ্য লাভ কয়ে।
- (৪) ঢাকা জগরাথ স্থলের শিক্ষক শীবুক্ত বাবু চল্লকান্ত শীলের পেভার একটা নালী ঘা হয়। প্রথমতঃ প্রায় আটমাস প্র্যান্ত এখানকার চুই জন এসিঙেও সার্জন এবং একজন নেটিভ उँक्जित डेक नाली घारसय हिकिश्या करवन। छात्रार्छ किष्ट्रे कन द्युगा। जनत्मरम डिनि जामाव क्रिकिरमाधील जारमना बाद्यव मध्या Probe (श्वाविषया तिथिलाम श्वास हाति हैकि পর্যান্ত প্রোবটী প্রবেশ করিল। এনথে।বিরাম এবং সালসী कन्रमन्रिटेड प्रवन अवर (शकडेतिया लागन वाता (बीड कतार्ड, ক্রমে ক্রমে করেকদিন মধ্যে হা ভরিয়। আনে এবং ওপাইরা বার ৷ কিন্তু ঘা বেমন ওধাইল তংপদে তাহার তুই উকতে সর্বাদা চর্বানবং বেদনা অনুভূত হইতে থাকে। এই প্রকারে ১০।১২ দিন অভিবাহিত হওয়ার পরে, যে স্থানে যা হইয়াছিল ঠিক সেই স্থানে একটি ফুক্ষরির মত দুই হইল, এবং ২াও দিন পরে হটাৎ উহা ফাটির। গিরা বিস্তর পরিমানে পুল নির্গত হইছে, शादक। (श्वावित्र) (मधिलाम, ठिक शृद्धत छात्र 8 देखि लक्षा নালী বা হইয়াছে। তফুটে তাহাকে পুনরায় পূর্বেছি ঔবধ रायन क्रिटि (वह । वा भूनवात छथारेत्रा यारेब्रा छक्ट भूकावर (वमना ১२।১७ मिन वाध करतन ध्ववर श्रनतात श्राद्धत कारहत : शूट्य मुक्ति रहेशा, या शूनतात शूर्ववर व रेकि शकीत त्रयादम् अरे श्रेकारत अ वात या अथात ध्वेवर भुनतात्र श्रेकाण एत !

তিংপরে মেগনিকলিয়াম ৩ ফোটা মাজার এবং সালসা কন্সেশ্-ট্রেটেড ১০ কোটা মাজায় পর্যায়ক্রমে সেবন কবিতে দেওযায় যা ভখাইরা যায়। উক্তেে আব বেদনা বে,ধ হয়না। আজ বিশ ,বংসর হইল, এপর্যান্ত বোগী সম্পূর্ণকপ ভাল আছে।

- (৫) চাকা মন্ত্রমান সিংহ বেলের কন্ট্রাকটার মিচেল্ কোল্পানির হেডক্লার্ক শ্রীযুক্ত বাবু বসিক লাল বন্দোপাধ্যায় হঠাৎ উচ্চ
 খান হইতে পভাষ তাঁহার উপর ওচেইর মধ্যখলে দেও আসুলু
 আদ্যাজ কাটিয়া চুই দিকে বিভক্ত হইষা যায়। এলোপ্যাধি
 চিকিৎসাতে সিলাইকরা অভ্যস্ত কইকর এবং ভাহাতে ভিনি ভীত
 ইইুয়া আমার চিকিৎসাধীন হন। কৌশলে চুই ওঠ সংলগ্ধ
 করিয়া উপযুক্ত ঔষধ দ্বারা চিকিৎসা করাতে তিনি ১০১২ দিনে
 সম্পুর্শব্বপে আরোগ্য লাভ্ড কবেন।
- (৬) মুলিগজেব ডাজনব আমাব হাইডুলিল টেপ কবেন।
 ভাইতে অগুকোৰে খোঁচা লাগার আমি অজান হইবছিলাম।
 তৎপরে পোডা প্রকাণ্ডকপে ফুলিরা হিমেটলিল হওবাতে ঢাকার
 বাইয়া সবকারী হসপিটালে প্রায় তিন মাস চিকিৎসাতে ও কোন
 কল হরনা, ক্রমে মরণাপর হই। হসপিটালে মুত্যু হইলে নিবরকামী হইব ভাবিয়া ওখান হইতে আমাব ভুই নৌকাবেলগ
 আমাকে সহ বাড়ীযাওযার সময ডাজনব প্রীযুক্ত বাবুপ্রচন্ত সেম
 সহিত সাক্ষাৎ হওয়ায এবং ভিনি ভবষা দেওবাতে ভাহানহারা
 চিকিৎসা আয়ত কবি। আমাকে কোনরাপ রেশ নাদিরা প্রার
 ভাঁত সৈর আনাজে পূঁজ নির্গত করিয়া কেলেন। এবং অমুমান
 এইবাস চিকিৎসা করিয়া আমাকে জারাম কবেন।

श्रीमानिक जाज जिरह, पूजिशक । (डेक्ड) t

'(৭) আমাৰ শান্তরীৰ স্তিকা কৰে পেটেব্যারাম ও বেলনা ৰয়। অবও কিছু ছিল। একজন এলোপ্যাধিক ভাতদাৰ দেখান হয। তিনি কিছুই উপশম দেখাইতে পাবেননা। ৪।৫ দিবস পবে বোগিনীর ভলপেটেব একছান ফুলিয়া উঠে ও বেছনার অস্থির হন। আমবা সকলে অমুপাষ ভাবিরা চাকা চসপিটালে নিষা আসি, তথাৰ ডাকাৰ বাৰুৰা বলিলেন "ইউটাবিন এবদেস" এত निन अञ्चला कवाब Pymana পाই निया ए अवाव निषा-वना। इहाट (वाणिनी अठाउ जीता हहेगा हिरकाव कविटड थ'तक। के बादच य बीएक वाद श्रीतक तमन पाकार महाभन्न निक्रे (वाशिनीत्क महेश जा ति, डिनि अंड महरण अब कविद् দ্বেন এবং ভাহাতে ভাতাত তুর্গন্ধ বিবর্ণ পুলি নিগত হইতে शांदक। जिलि छैवध दावा शिद्धिवाकिया (तन व्यवश वाश्विक छ আ ভাতত্তিক ঔষধ ব্যবস্থা কবেন। অত্যন্ত চুৰ্গৰা বৃত্তক পূৰ্ব সহ था क्हेंटल नमय नमय जुक खता अतर मल निर्णट इंडेटल (निधिया অনেক ডাক্তাবই বলিয়াছিলেন যে "পাইমিয়া" হইবাচে এ আৰ-श्राय कथनल (वाली वाहित्वना, धेवध थालवान वृथा। आयवा এবিষ্য পূর্ণ বাবুব নিকট বলাতে ভিনি আমাদিগকে সাহস দেব ध्वर ভाग ভाग खेवध निया जल नियान महा कल मिथान । नम्ख एम(पेट शांकिशांकिम, जाश करन माविशा धनमाम मंद्रा बा खबाहेबा वाच। काहाव ७ मत्न विचाम किलना (व ७ वन-श्राम (बाभी वैक्टिक ।

'সাৎ কমকাপুৰ, } চাকা। শ্রীরজরীকান্ত চাকলাদার হোনিওপ্যানিক ডাক্সার। ে (৮) এননিকা মলম এবং সালসা কুনসেনটোটেও ছারা। অনেক কঠিন ছুরারোগ্য হা ছাতি আশ্চর্ষ্যরূপে ভাবোগ্য হুইরাছে। প্রীপৃগচক্র গুপ্ত

> মেডিকেল ৫।কটিগনার উন্টাডাগা রোড, কালকাতা।

मालमा कन्रमन्रहुरहे छ।

এই সালসা বক্ত পৰিস্কাৰক, এবং বক্ত বৃদ্ধি কাৰক। ইহা
বুলকাৰক এবং শবীৰ পুষ্ঠিকাৰক। এই সালসাতে পারদ দে।ষ
নিৰারিত হয়। ইহাতে উপদংশ বিষ ধংশ কবিয়া শরীৰ হইতে
নির্গত কবে। ইহাতে চুকাল এবং হুদ বোগীকে স্বল করে,
এবং এই সালসা সেবনে চক্ষরোগ, শবীৰ বেদনা, প্রস্থিতে
বেদনা, অন্থিতে বেদনা, অন্থাবিরক প্রদাব বেদনা, পেরিয়স্টাইটিক্লা ইত্যাদি নিশ্চর আরোগ্য হয়।

এই হ্রাছ এবং অসামাত শক্তি সম্পন্ন সালসা ক্ষেত্রক,
শ্রীরের নানাখানে বছদিনের পুরাতন ছ্রাবোগ্য কঠিন কভ,
শ্রীকর, জিহ্নার, মুথে ও গলার ক্ষত, চক্ষুতে কত, পিনস
র্মীক, গ্রমির গোটা, সিকিলিটিক্ ইবাপসন্, শিরঃরোগ্র,
রীজাঁজতা এবং সর্বপ্রকার দোষিত রক্তের ও বিবিধ ছ্রারোগ্য
খারের অভি উভম প্রীক্তিভ উষধ। ইহা স্মৃতিশক্তির বুছি
শার্ক এবং প্রিলাক শক্তির উভেজক। পারা এবং উপদংশী
লোধ বশভঃ অনেকের মাধার চুল উঠিরা যায়। ভাষা এই
সালসাতে অচিরে নিবারিত হর।

এই রালসা সকল ঋতুতে সকল বাজিই (অভি শিওও)
দিবাগৰে কাবহার করিতে পারে। আহারানির কোন করিল
নিয়ন প্রতিপালন করিতে হয়না। বিলাতি ও অস্তাপ্ত সালসায়
চাকচিকা ও মুর্যকর বিজ্ঞাপনে অনেকে ভূলিলা পছেন এবং কল
না-পাইরা শেরে অনুআপিত হন। কিন্তু এই সালনা নেবকে
কৈছই নির্মা হইবেন না কাবন এই সালগা সর্বানাই কলপ্রস্থা

ব্যবহারের নিষম 3-মাত্রা ১০ কোঁটা ঔক্ধ এক আউন্দ পরিমাণ জলের সহিত প্রাতে, বিকালে এবং বাত্রে, প্রতিদ্ধিদ ভিনবার করিরা দেব্য। বাজকেব প্রতি ৫ ফোঁটা এবং শিশুর প্রতি ৯ ফোঁটা মাত্রা ১

कर्यकथांना भरतित मात्राःभ :--

(১) আসার বোধ হইতেছে আমি যেন নৃত্য শরীর ধারন করিতেছি। এছ, উইল্কিন্সন্

পিঃ ডবলিউ ইন্ম্পেক্টার ডব গড়গড, রায়পুর সি, পি।

(৯) পারদ্ব অনিত রোগের জন্ত সালসা কনয়েরটেটেড অবংগ্রে মুহোবধ দি প্রবীরের সমস্ত স্থিতে সর্বাদ্ধি হৈ কোলা বোধ করিভাম তাহা সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য হইয়াছে দিক্তি অনেক ডাডারের ঔবধ বংবহার করিয়া আমি কোন কল পাই নাই, ইতরাং এই সালসা যে সর্বোংক্তি ভাষাতে অনুনাৰ সর্বাহি নাই।

#**वि**विद्याच्या सम्ब

भूगाधिकाती, आम क्रीकाकी, लगाइ केसली । कामान

- (৩) সালস। কনসেনটোটেড সেবনে আমাব একবন্ধু অতি আশ্চর্যারপে আবোগ্য হইবাচে। উক্ত বন্ধু অভান্ত আনক সালসা ও বহুবিধ উবধ সেবনে ও কিছু মাত্র কল পাল নাই বরং ক্রেমে ক্রেমে একেবারে অকর্মন্য হইবা গিয়াছিলেন। উপদংশ এবং পাবদ জনিত সর্ব্যপ্রকাব বোগের জন্ম এই সালসা অনোম এবং শীঘ্র কার্যারী। প্রীহারানচন্দ্র গুহু, গ্রামার এক্টেট
- (৪) সালসা কন্সেনটোটেড সেবনে আমাৰ ৪০ বংসরের সা তথাইয়াছে: জীনীলমণি মুখোপাধাায় নৰ্থীপ।
- (৫) আমাব নানাবিধ জটিল বোগেব জন্ত কলিকাতার প্রধানং কবিবাজ এবং ডাক্তাবসংগ্র অনেক ঔষধ এবং নানা প্রকাব সালসা সেবনে কিছুই উপকাব না পাইলা অবশেষে এই সালসায় অন্ধ সম্প্র আবোগ্য হুইলাছি।

क्षीरगारगण्डल मृत्यानाधास, तानामाहे।

पक्क (तार्ग, पाप।

কেছাবলপিয়। মলন ২।৩ বাব মালিস করিলে দড়েরোগ ২৪ ঘন্টার আবোগ্য হয়। ব্যবহাবে আলো যন্ত্রণা বা চুগ্র নাই ।

পাচড়া, বিখাউ**জ**।

ুপাচডা জন্ম বেঝিনাম ২ কোটা মারায় এবং সালসা ক্লাসেল-ট্রেটিড ১০ কোটা মারায় প্রত্যেকটা প্রতিদিন চুইবার করিয়া খাইলে, এবং পাচড়ার উপব বেবিনাম মলম মালস করিলে অতি কঠিন পাচড়া রোগ ধার দিনে আরোগ্য হয়। বিধাউজ এবং পাচড়াব তাল ঔষধ স্থাপ্যাথিতে বেমন আছে, অন্ত কোন চিকিংলাতে তেমন নাই। ডাজার কবিরাজের ঔষধে বংসকেব ভূগিয়া ও যাহারা এই কইকর বৈরোগের হন্ত হলতে নিভার পাইতে প্রেরন নাই, এমত অনেক রোগী এই প্রশালীর ঔষধে অল্প সমরে নির্দেশ্বরণে আরোগ্য হইয়াছে। হোমিওপ্যাথিক মতে সালকাব এই রোগে ব্যবহৃত হয়ঃ সামান্ত পাচড়া সালকারে আরোগ্য হ্ব, কিন্তু কঠিন রোগে সালকার দ্বাবা কিছুই উপকাব পাওয়া বাযনা। সর্ব্ব শবীরে অভিক্রম্বা পাচড়া, অত্যন্ত কইকব সেজা বা কোড়া, শবীব যেন খাল্যা প্রিবে এই প্রকাব অভিক্রমির কিন্তু উপকাব সভাব বা কোড়া, শবীব যেন খাল্যা প্রিবে এই প্রকাব অভিক্রমির অন্ত কঠিন, অনেক পাচড়ার বোগী আমি আরাম কবিয়াছি। তল্পধ্যে ক্ষেক্টীব বিবরণ নিয়ে লিলাম ঃ—

- (১) মহেশ্বদি প্ৰগনার জানৈক কবিবাজের ক্যা জাতি কঠিন পাচড়া রোগে প্রায় বংসবেক কই পায়। কবিবাজি মৃতের জনের ঔষধ বাবস্থ হট্যাছিল, তাহাতে কোন ফল হয়না। জারশেষে স্থপ্রাশ্যাথিক দালদা ও বেরিনাম সেবন এবং বেরিনাম দল্ম প্রয়োগ্যে ৮।১০ দিনে জাবোগ্য লাভ কবে।
- (२) ঢাকাব নবাবেব তেলিখালিব নাবেব প্রীযুক্ত বারু শশীভূষণ সেনেব পুদ্র অতি কঠিন প'চড়া ও বিখাউল বোগে অনেক
 মাস ঘাৰত ভূগিতেছিল। সর্বব শবীবে বছ বছ পাচড়া হইয়াহিল, এবংডনকণ অত্যন্ত হল্পণা পাইছ। উপরোক্ত ঔষধ পাচ
 দিন ব্যবহাবে আরোগ্য লাভ কবে।
- (९) নারায়ণসঞ্জের প্রীয়ক বাবু হবকুমাব দত্তের একটা ছোট পুত্রের সর্ব্ধ শরীরে ভ্যায়ক পাচ্ছা ও বিখাউল হইয়াছিল।

্রীন সকলে ধা হইয়া ফাটিয়া যাওয়ার মত হইয়াছিল। উক সেখনে অন্ধ কয়েকদিনে উপকাব মুদ্রে।

ুরবিনাম শলমে কোন আলাযদ্রণা, কি দুর্গক নাই এবং ইংছি ভবিষাতে ও কোন অনিটের আশকা নাই।

ভূধবাড়া হাগা, দেখিত মাত্তুগ্ধ পান জনিত পেটের পীড়া জাল্ল ফ্রনিবিটো ১ গ্রেইন মানার, থাত দিন, এবং নিলিয়াম, ক্লিপারসিকন ও সেলিনিকাম এক ফোটা মানায় রোগেব অবছালু-ক্লারে প্রত্যেকটা প্রতিদিন একবাব কি ভূইবার।

ওলাউটার পরবন্তী তেদ বা পুনঃ পুনঃ পাতলা বাফ কিছু খাইলেই পেট ফাঁপিয়া উঠা, বারে বারে বাফ্ ইইলে পরে গৈট খালি হওয়া, কিছু খাইলেই পুনরায় পেট ফাঁপা ইভার্ষি জ্বাক্ষণ কোন ঔষধে না কমিলে, প্রনিধিয়েটা এক কি ছুই মারা। প্রবং ক্রিপার্যাকন ও সেলিনিকাম ১ ফোটা মারায় পর্যায়ক্রমে

ওলাউঠা, ভেদ এবং আমাশহের পর মুখে হাতে এবং পায়ে শোথ জন্ম পরিয়া ২ফোটা মান্ত্র প্রতিদিন ভার বার সেব্য।

হাপানির উৎকৃতি ঔষণ টেপেছা এবং কিউরেরি-য়াম নাত্রা তিন ফোটা। ফিটের সময় ১৫ মিনিট কি আদঘণ্টা-তব খাইলে কিট্ শাঘ্র উপশম হয়। তৎপুর প্রত্যেকটা প্রতি-দিন চুইবার করিয়া মাসেক খাই, ক্লেট্টির বিশিক্ষা প্রোচহর।

याशाया शांभानित माकन स्वानी लिगि केविटिंट हुन् छाहात। इस वायशात कतित्व हे वृक्षित्व भावित्वन के छेवध हहेत् हेश अञ्चय (अडे)

विकास पाकात वीश्र हक तक अहै बहिनी, ह्या।



-00-

এলোপাধিক ঔষধের মাত্রা ঠিক করিয়া লওয়া বছই
কঠিন। একণে প্রত্যেক ঔষধের মাত্রা বাহতে সহজে
টিক করিয়া লইতে পারা যায়, সে প্রকার সহজ উপার
মবলম্বন করা পেল, যথা—মনে কর কুইনাইন একটা ঔষধ
ইচার পূর্ণ মাত্রা ১০ প্রোণ ।

বিশ বংসর বরক্ষ ব্যক্তিনিগের পক্টেই যদি পূর্ণ মাত্রা ভারোগ করা বার, ভাছা হইকে এক বংসর বয়ন্ত শিশুর পক্ষে কত পরিমাণ ঊবধ প্রারোগ করা ঘাইতে পারে— অর্দ্ধ গ্রেণ* ছই বংসরে এক গ্রেণ, « বংসরে ২৮ প্রেণ, ১০ বংসরে « গ্রেণ, ২০ বংসরে ১০ প্রেণ (পূর্ণ মাত্রা)।

কি অকারে আর্র প্রেণ চটারে, মনে কয় বিল বৎসরে রূপ ে .

ে ত এই দশ গ্রেণকে কিল ভাগ করিয়া ভাষার এক ভাগ আর্র গ্রেণ
ে এখন এই অর্ন গ্রেণ এক বৎসর শিশুর অতি ব্যবস্থা করা আবল্যক !

ে এত উভাবে বাজা বা পরিমাণ টিক করিয়া লওয়া উচিত
আরে মনি কোন উম্বেধ্য পূর্ণমাজাে ব প্রেণ হয়, ভাষা হইলে এক বৎসরে

নিকি প্রেণ হইবে দ্বাই বংসরে আর্ক প্রেণ হইবে, চারি বৎস্তে

সালব এই নিয়ান এলোলাগানিক ক্রমণের মাতাে টিক করিয়া লটা

২০ বংসর বর্ষে যদি পূর্ণ মাত্র। দেওয়া হন্ত, তাহা হইলে

> বংসরে বিশ ভাগের এক ভাগ মাত্রা ঔষদ দেওয়া বিধি।

এই নিচমে প্রভাকে ঔষধের মাত্রা ঠিক করিয়া কওয়।

জ্বাবশাক, আবার অধিক ব্যক্ষ বাক্তিগণের পক্ষেও ঔদধের

মাহাহাস হইয়া থাকে।

এই পুস্তকের মধো যে সকল ঔষধ লিখিত ইইল ভাষার সমস্তই পূর্ণ মাত্রা।

---00 ---

भशा।

জব অবস্থায় লিপাসা পাকিলে শীতল জল বা বর্ষের
টুকরা, জর হাস হইলে হল-সাও, জল-এলারট, জল-বালী,
জর মিছিরি চুর্ব ও ১০১২ ফেঁটো পাতিলেবুর রস সহযোগে
পেওরা ঘাইতে পারে। অথবা হয়-সাঞ্চ, হয়-বালী,
ামছিরি চুর্ব মিশাইয়া দেওয় য়াইতে পারে। সেদানা
কানিফল, কিসমিস, এই এ সকলও দিতে পার। হায়।
হইলে ১৮ ঘণ্টার পর অন্ন ও মংসার সোল

ফিবার মিকুশচার।

(4)

সংযানা জারের প্রথম অবস্থার অথচ কোর্র পরিষাব ত এমত অবস্থায় এই উষধ ব্যবস্থা করিলে যথ ৬ মৃত েল্বল হইয়া জারের উত্তাপ স্থাস করিয়া থাকে। যথা—

> লাইকর এমন এসিট > আউল প্রেট ইখার নাইট্রিক্ ২ ড্রাম প্রাস নাইট্রাস্ ২ ড্রাম একোয়া ক্যাক্রর ৬ আউল

উপরের ৪টী ঐবধ একক করিয়া ৮টী দারা দিয়া রাণ প্রত্যেক দাগ তিন খণ্টা অন্তর শেবন

11

FEVER MIXTURE.

R.

Liq. Ammon Acetat 363
Spt. Æther Nitric 363
Pot. Nitras 35
Aqua Camphor ad 3.5
Ft. mist.

Put 3 mail. mark may be by three hours, raining lever,

একটা লোকের জর হইয়াছে, এই জর জবসাধ নাডী জতান্ত চুর্মল লখচ কোষ্ঠবন, প্রথম চুর্মল জবস্থার কোর-বন্ধ নিবারণ করিবার জন্য নিমের লিখিত ঔবধ ব্যবদা কর জাবশাক। ব্যা—

> ক্যান্টর অবেল > পাউজ নিরাপ রোক > আঃ ইনঃ রোজ করঃ ৬ মাঃ

এই তিনটা ঔষধ একটা শিশির মধ্যে একত্রিত করিন ৮টা দাগ দিয়া রাধ, একণে প্রতি দাগ ছই ঘণ্টা তন্ত দেবন করাইবে মে পর্যান্ত কোর্ড পরিকার না হয়। কোর্ট পরিদার ইইন্সে আর এই ঔষধ সেবন করাইবে না।

R.

Castor oil 33
Syrup Rosæ 75
Infus. Rosæ Comp. 75

Ft. mist.

Put 8 marks, one mark may be given every two hours till bowels freely operate. (51)

যদি কোন ব্যক্তি বলবান হয়, অপচ ভাহার কোঠ বদ্ধ থাকে ভবে এই ঔষধ ব্যবস্থা করা যায়। যথা—

দলদেট্ অফ্মাথেদিয়া > আউন্
দিরাপ শেক > আ:
ইন: রোজ কম: ৬ আ:
ইন: সেনা > আ:

উপরের ৪টা ঔষধ একত্রিত মিপ্রিত করিয়া ৮টা দাগ িব রাথ এবং প্রতি দাগ তুই ঘণ্টাস্তর সেবন করাইবে যে পর্যাত্ত কোষ্ঠ পরিষার না হয়।

Ŗ.

Magnesiæ Sulphatis	3 j
Syrup Rosæ	₹j
Infus, Rosæ Comp.	₹vj
Infus. Senna.	₹i

Ft mist.

Put 8 marks, one mark may be give to hours till bowels fre te

मत्र किया तामाम्गीत

(8)

কোন অরভুক্ত বলবান বাক্তির কোর্ড ব্ছ ইউনে জাহাকে এই ঔষধ ব্যবস্থা করা আবশ্যক। মধা—

এফ मभ् मन्हे	> काउँका
শোরা	> छात्र
नाहेिं क् हेथत	২ ডুমে
अणिमनियान अयारिन	১ ছাম
দিরাপ লিমন	> সাউল
শাইকর এমন এণিড	১॥• আ:
কপু শ্বের জল	৩ আ:

এই ৭টা ঔষধ একত্ত করিয়া ৬টা দাগ দিয়া রাথ এবং প্রাভি দাগ এক বা হুই ঘণ্টাস্তর অরকালীন সেবন করাইবে বে পর্যান্ত কোঠ পরিষ্কার ও অরের শমতা না হয় সে পর্যন্ত গেৰন কবাইবে।

R.

Magnes Sulph	Fj
Pot. nit	3)
Spt. Æther nitric	3.j
Vin. Ant	3j
Syrup Lemon	3 3
Liq. Ammon Acet	3355
Aqua Camphora	Ziij
Ft mist,	

Put 6 marks, one mark may be given en y one or second hour, during fever,

(3)

वमन थाकिरण अधिमनिशाण अशहेन ना विश्वा निम्न थिकि छ निमरन प्रेडशांशी करिशा शान कहाहेरव । अखिलब इते। थाकिरण हेरा शास इक्षा अवसन उटहरे निदादण हहेरव

लिगरन्छ।

কার্কনেট অফ্সোডা ২ এপ্রেণুগ্র ন্তন্ত্র চিনি ২ দ্রাম দেবুর তৈত্র ২০ বিন্দু টাটেরিক্ এসিড ১৭ প্রেণ

প্রথমে চিনির সহিত লেবুর জৈল মিল্লিড ক্রিডে-,
শরে উহাতে সোডা মিলাইবে আর্ছ পিন্ট জলে কিছা বল্ল নপ্রিত জলে গুলিয়া এসিড দিবামাত্র বেমন ফ উটিবে অম্মনি পান করিতে দিবে।

LEMONADE

P.

Sodæ Carb 9ij
Sacchari alb 7j
Olei lemon mj or mij
Acid tartaric gr xvij

Put oil lemon with sugar then add the Carbonate of sodæ, dissolve the whole in half a pint of water or iced water and lastly add the Tartoric acid and drink.

(b)

বৰহীন অথবা ৮।> দিনেব অবভূক্ত রোগীর কোচনক থাকিলে প্রথম (খ) সংখ্যক ঔষধ দাবা কোষ্ঠ পরিদার করাইয়া পবে নিম্নালিক ঔষধ দেবনেব ব্যবস্থা কবিবে।

লাইকৰ এমন এসিট > আউপ
টিংচাৰ সিনকোনা কম: ২ ড্রাম
ভাইনাম ইপিকাক্ ॥• ড্রাম
প্রিট নাইট্রক্ ইথর ২ ড্রাম
কোনেট অফ পটাস > ড্রাম
কপু বেব জল ৭ আউস

উপবেৰ ভটা ঔ্বধ একত্ৰিত কবিষা চটী দাগ দিয়া ফল এবং প্ৰতি দাগ তিন ঘণ্টান্তর অংকালান দেবন ক্রাইবে যে প্র্যান্থ অব ত্যাগনা হয়।

R

Liq Ammon Acet	33
Tinct Cinchona Comp	3 1
Vin Ipecac	マッ っ
Spt Æther Nitric	0.1
Culorate of Potas	7,1
Aqua Camphora	₹v1j
Ft mist.	

Put 8 marks, one mark may be given every hier hours, during fever,

ৰাদ কোঠ পরিকার থাকে কিছা পূব্ব দিবলে কে'রাকার বিরেচক ঔষধ দেবল করান হইল।
কইলে (5) সংথক উষধ নিবে। আর যদি
থাকে ভবে ঐ ঔষধ বাবস্থা না করিছা নিম্নিশিষ্ঠ
দেবন করাইকে।

(£)

(4)	
ছি: দিন্কোৰা	910 W 5 5
माः अभाग गारेष्ठे मि	> व्याः
च्छिं मारें हिं क् डेथर	२ जु।ब
ভাইনাম্ ইাপকাৰ্	p • 517
টিং কাক্ষর কম:	২ ডুাৰ
সিরাপ বিষয়	১ আউপ

এই ৬টি ঔষধ একতা করিয়া > আউক্স পরিমাণে প্র ও মণ্টার দেখন করাইবে যে পর্যান্ত ধ্বর মগ্ন না ১র বোগীর কিঞ্চিত্র বংহীন বোধ হর, তবে ইলার একিয়া ২ মাউক্স পোর্ট ওরাইন মিশাইয়া দিবে।

Ŗ.

Decoct, Cinchonæ	311344
Lig. Ammon Citratis	¥j
Spt. Æther Nitric	8 3
Vinum Ipecac	3.5
Tinet. Camphoræ Co.	នី 1
Syrup Lemon	₹1
Fr mist.	

An ounce may be given every three here aining fever.

যদ অভাও শাঃপাড়া থাকে এবং চকু আব জ্ম বংশ সত্তক সূত্ৰ কৰিয়া শীঃল ভকেৰ পাট কিছ বংকাপ্রি সংলগ্ন করা বিবি। কিছু সাম্বি জ্ব বংবা প্রাজ্য ক্য় বি

(5

বিকারাবস্থার বোণীকে দেলে বিকাব নাশ হয়।

এসেড নাগট্যু-মিউরিরাটিক্ ডিল: ২ দুনে

টীং সিনকোনা কম: ২ দুনে

ভাইনাম্ গালিসাই ২ ফাইন্স

'প্রেট ক্লেরিক্ ইপর ২ দুনে

ক্লেবেড অন্পটাস্ ২ দুনে

ডিকক্সন্ সিনকোনা ৭ ফাউন্স

এই ভটী ঔবপ একাত্রত কবিষা চটী দাগ '৮০০ এবং প্রতি দংগ হুই ঘন্টাঙ্র সেবন করিতে দেও

Acid Nitro-muriatic dil 71
Tinet, Cinchonæ Comp 1
Vinum Gallici 35
Spt Chloric Alther 71
Culorate of Potas 31

R.

Decoction Cir.chona 30 J

Ft. mist.

Put 8 mark, one mark may be given

िष्ठित्रिष्ठेनानि ।

(4)

'বিকার অবস্থার।

শ্রিত এমন এরোম্যাটিক্ ২ চুটে শ্রিত সলফিউরিক্ ইথর ২ ড্রাম ভেটেনাম গ্যালিসাই ও আউন্দ কান্দ্র মিকুলার ও আট

উপত্বের ৪টা ঔষধ একতা করিয়া ৬টি দাগ দিরা বাধ কর্ম প্রতি দাগ অর্দ্ধ বা এক ঘণ্টান্তর সেবন কর^{্টাব্র} থোবতর বিকারের সময় ক্ষীণ অবহায় যত বাব অ(১০০০ বে ৪বঃ ঘাইতে প্রারে।

STIMULANT.

Ŗ.

Spt. Ammonia Aromatic 3ij
Spt. Sulphuric Æther 3ij
Vin. Gallici 3iij
Camphor mixture 3iij
Ft. mist.

Put 6 marks, one mark may be gihalf an hour. বিকারের সময় ধমনীয় ক্ষীণাবস্থা হইলে এই ঔষণ মত্ত্রীর আবশ্যক দেওবা যাইতে পারে ৷

কার্কনেট অফ্ এমনিরা ৩০ প্রেপ
ভাইনাম্ গ্যালিসাই ৩ অভিন
টিংচার সিনকোনা কর: ২ দ্বাম
ক্যান্দ্র মিকুন্ডার ৩ আউক

উপরেব এটি ঔষধ একত্র কবিয়া ৬টি লাগ দির' রাধ এবং অভি লাগ শ্বর্ধ বা এক ঘণ্টাস্কর দেবন করাইবে।

Vin. Gallici 31ij
Tinct. Cinchona Comp. 3ij
Camphor mixture 3iij

Ft. mist.

Put 6 marks, one mark may be given every one or half an hour. (0)

াবকারাবস্থায় জ্বর বিচ্ছেপ কালে এই ঔষধ বতবার স্থাব-শাক দেওয়া যাইতে পারে—জ্বর-বিধাব চর্কলভার পক্ষে।

क्रेनारेन्	> ছাম
এসিড নাইট্রো-মিউরিয়াটিক্ ডিলঃ	১৪০ ড্ৰাম
ल्लाई अम्राहेन्	৩ স্বাউন্স
ডিকক্সন্ সিন্কোনা	৩ আঃ

এই ৪টি ঔষধ একত্র করিয়া ৬টি দাগ দিয়া রাথ এবং শ্রুতি দাগ অন্ধিবা এক ঘণ্টাস্তর দেবন করিতে দেওয়া বিধি

B.

Disulph Quinine	3 j
Acid Nitro-muriatic dil.	3jss
Vinum Rubrum or Port wine	Z iij
Decoction Cinchona	Ziij

Ft. mist.

Put 6 marks, one mark may be given every one or half-an hour.

্রহাবছার এমন চেষ্টা করা কর্ত্তরে, বাহাতে পুনর্কাব কর না আইদে তজ্জনা প্রথমতঃ রোগীকে সাগুলানার মণ্ড কিঞ্চিং মিছরী চূর্ণ ও শেবুব রুদের সহিত কিছা মিছরী ও দৃদ্ধ সহ মিলিত করণ পূর্বক পথ্য দিয়া নিম্নলিশিত এই ঔষধ শেবৰ করাইবে।

> কুইনাইৰ্ কপূৰি

২০ প্রেপ

8 (219

একটাকট কেন্সিয়ান আবশ্যক মন্ত এই তিনটা ঔষধ একতো নিশাইয়া ৪টা বটীকা প্রস্তুত বিষয়া রাশ এবং এক একটা ৰচিকা এক ঘণ্টারত ক্ষাব কালীন সেবন করাইবে।

R.

Quinine Sulph 9j
Pulv Camphoræ gr iv
Extract Gentian q. s.

Ft. Pill iv

One every hour during absent fever.

এই ঔষধ সেবনে প্রায়ই অব হয় না। যদি কিঞ্চিৎ
বোধ হয়, তবে জর কালীন উষ্ণ অবস্থায় পশ্চাৎ

'শত ঔষধ সেবন করিতে দেওয়া বিধি।

(ড)

बदकानीन डेक बदहाद नाच--

ডি: দিন্কোনা	০ঃ• আউন্স
টীং সিন্কোনা	২ ড্ৰাৰ
লাঃ এমোন এসিটেট	১ আউন্স
নাইট্রিক্ ইথর	১∦∙ ড্ৰাম
ভাইনাম্ হাপকাকৃ	॥• ছাম
শিরাপ রোজ	> স্বাউল

এই ৬টি ঔষধ একত্ত করিয়া **৬টা** দাগ দিয়া রাথ এবং প্রাত দাগ শ্রতি ঘণ্টাস্তর শ্বরকালীন সেবন করিতে দেওয়া বিধি।

₿.

Decoct. Cinchonæ	₹iijss
Tinct. Cinchonæ	3ij
Liq. Ammon Acet	₹j
Spt. Æther Nitric	3jss
Vinum Ipecac	3 5\$
Syrup Rosæ	3)

Ft. mist.

Put 6 marks, one mark may be give every hour, during fever.

এই ঔষধ সেবলে জ্বর মগ্ন হইলে পুনর্কার স্কন্তাৰতার সাপ্ত মণ্ডের পথ্য দিয়া নিয়লিখিত ঔষধ দেবন করাইলে উপকার দলিতে পারে। (5)

কুইনাইন মিকৃশ্চার।

কুইনাইন্ ২৪ প্রেণ এসিড সলফিউরিক ডিলঃ *৪০ ফোই*ঃ টিং কার্ডে মৃষ্ক্ষঃ ১ ছ্রাম জল **৬ আ**উস

এই ৩টা ঔষধ একত্র করিয়া ৬টা দাগ দিয়া রাথ এবং শুভি দাগ এক বা গুই ঘণ্টাস্তর বিজ্ঞর কালীন সেবন করিতে দেওয়া বিধি।

Quinine Mixture

 \mathbb{R}

Disulph Quinine grs xxiv
Acid Sulphuric dil m xl
Tinct. Cardamom Co,
Aqua

Ft mist.

Put 6 marks, one mark may be given every one or two hours during absent fever, (4)

এই ঔষধ সেবনে জর আসা বন্ধ হইতে পারে।

কুইনাইন্

এসিড সলফিউরিক ডিল: 3 • ফোটা

টীংচার ক্যাপসিক্ষ্

৪ • ফোটা

অল

৩ আউল

উপরের ৪টা ঔষধ একতা করিরা ৬টা দাগ দিয়া স'ত্বং প্রভ্যেক দাগ দ্বর বিচ্ছেদ কালে এক বা হই বণ্টাও
্সবন করিতে দেওয়া বিধি।

R.

Qninine grs. xxiv
Acid Sulphuric dil m xl
Tincture Capsicum m xl
Aqua ad 3vj

Ft. mist.

Put 6 marks, one mark may be given or two hours during absent fever.

িদ পুনর্কার জর হয়, তবে জর কালীন (ড) সংখার সল পরিমানে সেবন করাইবে এবং জর স্থাসনের নাহাবে >•া>২ প্রেণ কুইনাইন্ একবারে সেবন করাইবে নাহাবে বাসা বন্ধ হইয়া যাইতে পারে।

কিন্ত ইহাতেও সদি জৱ না যাত্ৰ তৰে স্বগোগ্য চিকিৎ-ব্যবস্থা কৰমা আৰুশ্যক। (**3**)

অব আবোগা হইরা গিরাছে তথাপি হর্মল অবছা। টনিক ঔষধ ব্যবছা করা আবশ্যক। যথা—

টনিক মিকশ্চার।

কুইনাইন্ ১৬ গ্রেণ ফেরি দলফ ৪ গ্রেণ এসিড দলফিউরিক্ ডিলঃ ২০ ফোটা জল ৮ আউন্দ

উপরের ৪টী জরা একত্র করিয়া ৮টা দাগ দিয়া বাধ এবং প্রতি দাগ ছয় বা সাত খণ্টাস্তর দেবন করিতে দেওয়া বিধি।

TONIC MIXTURE.

R.

Quininæ Sulph grs xvj
Ferri Sulph grs iv
Acid Sulphuric dil, m xx
Aqua 3viij

Ft mist.

Put 8 marks, one mark may be given every six or seven hours.

এই ঔষৰ ১০।১৫ দিন দেবন করাইবে, কোর্চ বছ থাকিলে উহাব সহিত ম্যাগ্রেসিয়া স্বাফ এক আউনস্ মিশা-গ্রা দিবে। এই ঔষৰ সেবনে অব আসা বছ হইয়া রক্তেব ভাগ বৃদ্ধি করিয়া থাকে। ইহা পুরাতন ও ম্যালেরিয়া অবে ব বহাব করিলে বিশেয় ফল পাওয়া যায় এই ঔষধ সেবন করিলে ভ্র্রণ রোগীকে সবল করিয়া খাকে। এই ঔষধ জরের পব বাবস্থা কবা উচিত।

এসিড নাইট্রে মিউর ডিলঃ > ডাম

এসিড ফন্ডরিক ডিল:

১ ডাম

টিংচার নক্সভমিকা

২৪ ফোটা

ইন: চিরেটা

৬ আউন্স

উপরোক্ত ৪টি ঔষধ একত্র করিয়া ৩টি দাগ দিয়া রাখ, প্রক্রিবার এক দাগ করিয়া দেবন করাইবে। দিবদে দুই বা ভিন বার করিয়া দেওয়া বিধি।

Ŗ.

Acid Nitro-mur, dil 3j
Acid Phosp. dil 3j
Tincture Nux vomica m xxiv
Inf. Chiretta ad 3vj

Ft. mist,

Put 6 marks, one mark, each time, may be given every morning and evening or three times a day,

(c)

ষদি কাহারও রক্ত খারাপ হইয়া থাকে, ভবে এই ঔষধ সেবন করাইলে ভাষার রক্ত পরিষার হয়।

পটাস আয়োডাইড্ ৮ গ্ৰেৰ পটাস বাট কাৰ্ম ৪০ গ্ৰেপ

ইন: চিরেতা ৪ আউনস

উপরের তিনটী ঔষধ একত্ত মিশ্রিত করিয়া ৪টী ম দিয়া রাখ, প্রত্যেক বার এক দাগ করিয়া দেবন কাব হয়। দিবলৈ তুইবার প্রাতে ও সন্ধার সময়।

E.

Pot. Iodide

grs viij

Pot. Bicarb

grs xi

Inf. Chiretta

ad Biv

Ft. mist.

Put 4 marks, one mark, each time, may ! given every morning and evening.

(१)

যদি কাহারও সদি কাশি হয় তবে এই ঔবধ দেবন कतारेल फाराब कक: निःमत्र रहेबा गर्ब अ कार्-উপশ্ৰম হয়।

> এমন কাৰ্ক ২০ গ্ৰেপ এমন কোৱাইড > धाम ভাইনাম ইপিকাকে ১ ড্রাম কপ্ৰের জল ७ जाउँ म

উপরের sit eur একত করিয়া ভটা দাগ দিয়া র'শ ' खारणाक मान अक अकरात (मत्न क्राहेर्त। मित

क तिया दम वन क प्रदे

B.

Ammon Carb

Ammon Chloride

Vin. Ipecae

Aqua Camphor

ad 3yı

Ft. mist.

Put 6 marks, one mark, each time, may be given two or three times a day.

(0)

বনি কাহারও অগ্নিমান্দা বনহজম, পেট ফাঁপা অন্ধনের পীড়া হয় ভবে নিচের লিখিত ব্যবস্থা অন্তবান জীবধ সেবন করাইতে হয়।

সোড। বাই কার্ম্ম ১ ড্রাম্ম
ম্যাগ্রেদিয়া কার্ম্ম
এসিড কার্ম্মলিক ২ ফোটা
টিংচাব নক্ষভিমিকা ১৫ ফোটা
পিপারমেন্টের জ্বল ৪ আউন্স

উপরের **টৌ ঐবধ একত্র করিয়া ৪টা দাগ**ি প্রভ্যেক দাগ ছই ঘণ্টাস্তর এক এক বার সেবন করাহতে ৷

R.

Soda Bicarb

Magnesia Carb

Acid Carbolic

Tincture Nux vomica

Aqua Menth pip

Ft. mist.

Put 4 marks, one mark, each time, may an every two hours.

(8)

ৰদি কাহারও পেট ফাঁপো, জন্ন ও জ্ঞানি রোগ পাকে আন নেই সঙ্গে কোঠ বন্ধ থাকিলে এই ঔষধ বাবস্থা করা যায়।

পিপার্যেণ্টের জল	৪ আউল
টিংচার হারোসারেমাস্	১ ড্ৰাম
স্প্রিট এমন এবোমেটক্	३ ছाय
मारिव'मद्रा नगफ	৪ ড্রাম
ম্যাথেসিয়া কার্কা	১ ড্ৰাম

উপরের ৫টা ঔষধ একত করিয়া ৪টি দাগ দিয়া বাখ। প্রভ্যেক দাপ ছই ঘণ্টান্তর এক এক বার করিয়া দেবন ক্রাইতে হয়।

B.

Magnesia Carb	z j
Magnesia Sulph	3ív
Spt. Ammon Aromat	3}
Tincture Hyoscyamus	3)
Aqua menth piper ad	₹1 ¥

Ft. mist.

Put 4 marks, one mark, each time, may be give a every two hours.

চক্ষু উঠিলে বা চক্ষে আখাত লাগিলে আৰু কাল লগতালে যে সকল ঔষধের ব্যবস্থা দেওয়া যার তাহানই অবিকল এখানে দেওয়া গেল। বথা—

এসিড বোরিক	২ প্ৰেণ
जनाक है, चक जिन्न	১ গ্ৰেপ
চোয়ান জল	ঃ দ্রাম

এই তিনট ঔষধ একতা করিয়া লও, পরে জন্ম জন্ম করিয়া চক্ষে শাগাও, ইহা বাবহারে চকু উঠা বাচকে আঘাত শাগা আরোগা হয়।

B.

Acid Boric	grs. ij	
Sulphate of zinc	gr j	
Aqua distillata	3iv	

Pt. mist.

Apply in the eye, three times a day,

(%)

প্রমেছ রোগে আঞ্চকাল ইাসপাতালে এই ঔষধ সেব-নের বাবস্থা দেওরা বায়। যথা—

বালসম্ কোপেব। ২ ছাম
মিউদিলেজ ৪ ছাম
টিংচার কিউবেব ২ ছাম
জ্রিট ইথঁর নাইটিক ২ ড্রাম
ইন: বকু ৪ আউনস

'এই ৫টা ঔষধ একত্র মিপ্রিত করিয়া এটা দাগ দির'
'ধ, এক এক দাগ অত্যেক তিন ঘণ্টা অন্তর সেবন কবিতে হয়।

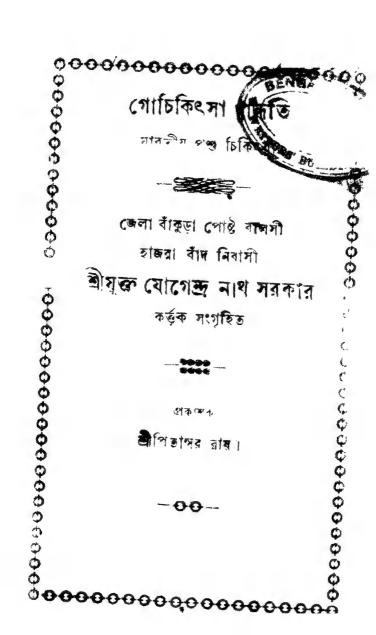
R.

Balsam Copaiba	3j
Tinct. Cubeb	J ij
Mucilag e	3i v
Spt. Æther Nitric	3ij
Inf. Bachu	ad živ

Ft. mist.

Put 6 marks, one mark, each time, may be en every three hours.

--00--



করিবেন। এতদভিন্ন উপসর্গের চিকিৎসা করিকেন। সেক দিবেন।

ছেরা বন্ধ করিবাব আবশুক হইলে (ভেদু সিঞ্চ) বাবহান্থ করিবেন। তাহা এই আপাক্ষিক ২তোলা, পেটারি সিদ ২তোলা, আফিং ৯০ আনা, একজে বাঁটিয়া অর্দ্ধেক কাঁছা অর্দ্ধেক পাক, ত্রকত্রে থাওয়াইবেন। ইহা একমাত্রা আবশুক মত। সর্বাক্ষে জিয়াতা পাতার বস ও গৃত্রা পাতার সর মাথাইবেন। ইহাতে পায়ের বস ও দেহেব বেদনা ভাল হইবে কোন সন্দেহ নাই।

क्न नित्यश। आहात नवय पान रेगामि।

চবা সন্নিপাত ৰোগ।

কারণ। হঠাৎ বক্ত শীতল হইবা এই রোগ হয়। সক্ষ সক্ষ গুপু থাকিয়া শ্রীরকে জীর্ণ করিয়া প্রকাশ পায়।

ৰক্ষণ। প্ৰথমতঃ লোম দাড়ায়, বিমৰ্থভাব ও কড়সড় হইয়। পিডিযা থাকে।

দিতীয়াবস্থায়। ঘণদণ নিখাস ফেলে, ঘাড় দোলে, মুখে জন পড়ে, ঈষৎ পেঠ কাঁপে, ও কাঁপিতে গাকে।

ভূতীয়াব ্যায়। চোক কালবর্ণ, পিপাসা অধিক, দেহ সংক্ষো-চিন্ত, পা ঝি^ব্ৰতে থাকে ও ন'ড়ী প্রায় নুপ্ত হয়, গলার ক্ষল, নাক, মুখ, শীত হধ ইত্যালি।

ভাৰিফল। আরোগ্য **হ**র। চিকিৎসা। পূর্ব্ব লিখিত মৃত উত্তেজক ঔবধ সেবন; সর্বাজে সেক; ও উরির লিখিত শোমাকান্নি ব্যবহার করিবেন।

এতদভিন্ন উপসর্গের ঔষধ দিবেন। এখানে একটা উত্তেজক ঔষধের কথা লিখি। আকন্দ পাতার রস, কুঁচ পাতার রস প্রত্যেকে /১০ ছটাক, স্থট, পেপুল, মরিচ প্রত্যেকে ১তোলা স্চমা ছালের রস ৵০ পোয়া একত্রে সেবন ইহা একমাত্রা ব্যবার আবশ্রক হয়।

জন নিবেধ। আহার নরম ঘাস ইত্যাদি। ঝমরা সন্মিপাত রোগ।

কারণ। পূর্বাহরণ।

লক্ষণ। বিমর্থভাবে চক্ষু মুদিয়াও বুমিতে থাকে, কাঁপিছে খাকে, খাড় বাঁকিয়া পড়ে, নাকে মুখে জল পড়ে, মুখ মাথা ভারি হয়, আর বিরাম হওয়া নাড়ী লোপ হইয়া বার ইত্যাদি।

ভাবিফন। পেট কাঁপিয়া, পাকা ভাভিনে অসাধ্য জানিবেন। চিকিৎসা।

পূৰ্ব্বে যে দকল উত্তেজক ঔষধ লেখা হইখাছে তাহাই ব্যৰ-শ্বার করিবেন।

উপদর্গ। নিবারণার্থে তৎউপোযুক্ত ঔষধ দিবেন। কল নিষেধ। আহার নরম ঘাস ইত্যাদি। বোলো সন্মিপাত রোগ।

কাৰণ। শরীরের রক্ষ শীতল হওরার জন্ত হর। লক্ষণ। কাঁলে, কাণ খাড়া করিয়া থাকে, নাকে মুখে ছোখে জন ও কেণা পড়ে, জিহনা বাহির করিয়া ইাকারে, বাইঠোকে.
শায় না দেহ শীতল হয় ইত্যাদি।

ভাবিষণ। প্রায় সভেভ জানিবেন। চিকিৎসা।

উরির লিশিত মত উত্তেজক ঔষধ ও উপদর্গ নিবারণ শ্বস্থ তংব্যবস্থা মত ঔষধ দিবেন। এই শীডাতে পাকা মদ্য শর্মাৎ বাহাকে (কাণ্টি) বলে; প্রত্যেক বারে এক পোরা করিয়া ২৩ বার ধাওয়াইবেন। (ইংাতে হাঁকারা বাইঠোকা ভাল হয়, এবং নাড়ী সবল করে দেহের উত্তাপ বৃদ্ধি করে।)

একটি উত্তেজক ঔষধের কথা লিখি তেল বেথো, সুট, সেপুল মরিচ; প্রত্যেকে ২তোলা। সাদাকবরী ফুলের সিক আ্বাধতোলা একত্রে বাঁটিয়া সচনে ছালের রস ৮০ পোয়া সহ স্বাভয়াইবেন। ইহা একমাত্রা আবস্তুক স্বত।

क्ल निर्वेशः १९३ नेतम चात्र रेक्जानि । तमात्र साम क्राहेर्यन ।

চিকিৎসক মহাশয়, এই কথাট স্থরণ করিয়া রাখুন। হঠাৎ
কোন পীড়া আক্রমণ করিলে যদি রোগ নির্ণয় করিতে গোল
বোগ ঘটে, তদবস্থায় আপনি সন্নিপাত নিবারক উত্তেজক ঔষধ
ও উপসর্গ নিবারণের ঔষধ ব্যবস্থা করিবেন বিশেষ ফল হইদ্বে
এবং ক্রম্ম রোগ নির্ণয় ও হইরা যাইবে ইতি।

বাগা তিতিরে সমিপাত।

(মতান্তরে হরিণা ও বলে।)

কারণ। পৃক্রেপ।

লক্ষণ। জ্বর, সাদা ধুকে, হাঁকারে, জিহবা বাহির করিয় গাঁগাড়ে, জোড়া পা তুলিয়া লাফায় ও দৌড়িয়া যায়। লেজ নাড়ে মুখে জল পড়ে।

বিতীয়াবস্থায়। পেট ফাঁপে, রক্ত প্রস্রাব হয়, ত্গন্ধ ছাঙে ইাপায়, ইত্যাদি।

ভাবিফল।

চিকিৎসা। উরির লিখিত উত্তেজক ঔষধ দিবেন। তৎস
মদ্য ব্যবহার করিবেন। পাকা মদ এই পীড়াতে বিশেষ ফল
দেয়। এখানে একটি উত্তেজক ঔষধের কথা লিখি (অকাল মৃত্যু
ছয়) অবলেহ প্রত্যাকে ২তোলা, কেয়াপাতার রস এক পোয়া,
সঙ্গনা ছালের রস একপোয়া, একত্রে একবারে খাওয়াইবেন।
ছহা একমাত্রা। এতদভিন্ন উপসর্গ নিবারণ জন্ম তৎ ব্যবস্থা মত
ঔষধ দিবেন।

রক্ত প্রস্রাব নিধারণ জল (মৃত্রোবর) ব্যবহার করিবেন।
তাহা এই;—আউচ ফল / ০ ছটাক. মাজুফল >তোলা, সাদা
খামের >তোলা, সাদা বেলেড়ার দিক >তোলা, আপাক সিক
আধ ভোলা একতো বাঁটিয়া খাওয়াইবেন। ইহা একমাজা;
আবিশ্রক মত।

উদরাময় (ছেরা) নিবারণ জকু (এহণী বল্লভ) বাবহার করি-বেন। তাহা এই ;—বিষ্কটকে, একনাদি, আপাদ, ধূনা,

সূচি পত্ৰ।

নাড়ী পরীক্ষা	६ का	% *D.X
সাঃ রোগ পত্রীকা	ર્પુન	१ क्ट्रिस
निषय: वा छत	७- भेना	
চরা ও ত্থিদ্যল।		Police.
वानम (थात	१ । नाड़	गुरुगत
উরি সমিপাত	(4)	पदाः औ
পাধরে	ং ও ধক	मन औ
(धटना	: > 479	Si di
খুট দারা	३८ , ठाँची	
চর		ারা ঐ
वासत्र।	30 B31	
বোগো		ा व
বাগী	13 18	ট্র
ৰাইশ্লি প্ত	÷ . '513	शःद्वत श्रीष्ट्र
(ঢাল-ঐ -	১০ বস্	2
উদ্ধ গতি	२० भार	म वर्गक
হাঁপ ও স্বাস ৷ শত্তক	. ४ नि	াল বস্তু
ष्वामगढ़।	≑ १ । कृत्व	ণ [া] বসস্থ
পশ্চিমে সেমক	÷. (*11	
वाडेदत वा विव वाखद्रान	र ६ ∤ शिवः	• 1
পোত্ৰাড় খাওয়।		াস (পোগছ।)
পশ্চিমে কমর:	२४ भाग्ड	会判

1 7 74	*~	1.5
বৈক [†]	<u>ر ت</u>	2
321	৫২ 🕶 মূগা	€ ≫
স্তুক্ ন	१० देखा	چ ک
স্থ কু হ	18 20	£ ~
ा क्रिक्ट एक	७८ स्याहेपार	4.2
	১৪ স্র তথ	(:
	ee (एम)	৬ ×
us and the	6. (4) al	48
উকুন	৫৬ অঞ্বি	⊌8
251	৫০ ছানি বা রব	F 68
শ্ত	৫৭ আমাশ্য	40
গৰাবাত	८४ क्ना	63
আম বাড	৫৮ শিশু চিকিৎ	
রুস বাত	৫৯ গর্ভিনীর চি	কিংসা ৬৬
कांप कृत।	৫৯ সপাখাত	61

ख्य मः(-१४मे ।

হল শোধন। ২ ছেটিয়া ছে চিয়া 912 অকলি অক্লিটি ২ সাক সিক 5 ą. क जन ৮ সাকের সিংকর त हुन 8 9 अद्भ र ४ करन शहे कथात १.व **22** / œ ÷. बिश्चन ७ 45 4 ৫ ক্ষ এই ক্ষা চ্ছাৰ 3 হর ১৮ গোকে গোকৰ B হয় 9 6 द्रामत ব্ৰংগর 3 क माज याजाम ट 38 চেই কই नाई (मार्व ভাৰে ৫ 3 7 ख्द ५ > পথে এইরপ যাদ 3 450 2 সিম্ব ব : ব ক্ষে কাঁপে à 27 600 ৮ ২ প্ৰকাশি সেলকায়ি অৱর ঐ :১ इसमा इसमान 121 नहरवन श : 8 कांशिल केंगाशि 6 न महिद्य । ३३ ३३ म म क्वरी मानाकन्न्यो e) া: প্রোগ ২০ श गाम 5 ड इप्र 20 ভংগ তংগ্ৰ 2 3 के ३० हा **७२** छुट्राय 3 করিশ করিয়া খ'ই থাইতে এ " 3 ২০ বদিতে দিতে ঐ ১০ এতদ্ভিম এতদ্ভিম 3 9 ৪ আলিং আফিং অ'শবতি ২৬ :০ গাঁজাড়ে :> বতাক আবেশ্রক ২৭ 58 44 ঐ ২২ । চকিং চিকিৎস। ২৯ ৯ কুলিভলে কুলিভাপ 👌 : बाब ब'बाब 🗗 . ७ छेदा छेत्री खे : b मानकानि मानाकाडि । ७० २ **माथानी मागामी**

र्थान. अवस 22 ঽ व्य उड़ ग তজ্ঞা 92 30 3 অথি व्यशि 3 ষুত ষুড় 33 90 8 এমন প্রাহায় গ্লীহায় 69 এখ 26 29 ইহাৰ >> কোড় কোঁড় २० ইহ.য় 40 20 ध्ववत् । ७१ 28 শূৰ 80 ধরবর b >> বর্গের বর্ণের ৫৮ 39 পারার 4018 85 9 65 চাপন চাপান >> कद्रद्र के वद् 20 ঐ ১৯ সিউপাতার সিউলিপাতার 88 ئر قر SIN 9 130 ৪৭২ শাওয়াইবেন খাওয়াইবেন £8 २० আকুন আকুণ 84 कुन्। ७६ 9 9 क्तिवा नान লুলে >२ फनाजी कूनाजि ' वे 3 २२ रत्रश 671 ২৪ দালিবেন দেখিবেন 80 অস্থ্যে আসিয়া ৬৬ ১১ হনক্চি হলক্চি Ø 0 15 6 क्ष न क A. ল বক 3 5 ప গোঁড় গেড় હ < কুম্বস কুন্তুন D খাঁটি খাঁভি 49 ৪ জোলাপ জোয়ান 2 > ঐ <u>উ</u> 22 একত্রে একত্র ৮ কুক্সিয়া কুক্সিয়া ২ডোবা ২তেলা ঐ 42 > ₹8 वावका वावका 3 ৪ লেমের পোমের ৭৯ ৪ আমাণ व्याभागी সুমুরের সুসুরের 1 २२ প্রার প্রার 65 এ ২০ খাওয়াইলেন খাওয়াইবেন আলা:ন अनादन

182. Ed. 898, 35.



গো চিকিৎসা পদ্ধতি।

প্রথম ভাগ।

প্ৰথম পৰিচেছদ।

চিকিৎসক মহোদ্য আপনি নিয়লিপিত কথা ভাল সাধারণের প্রতি উপদেশ প্রদান করিবেন। জল, বায়
ছবিত হওয়াই রোগ উৎপতির প্রধান করিবে। এইজভ বা অভাভ পশুকে, পচা জল, জলার বা পলী মিশান তুপ, খাইকে দিতে নিষেধ। গোয়াল বা খোঁয়াড় হইতে লাদ, মৃত, শী হানাভরিত করা বিশেব আবশ্যক; এবং উক্ত হান যাহাকে সেঁতসেঁতে না থাকে, তাহার উপায় করা কর্ত্তবা। বর্ষ। ও শীত শ্লন্ততে, থাত্রি কালে, এল ও ইন্ম যাহাতে না শায় তাহক বন্দবান্ত করা বিশেষ আবশ্যক। সংক্রামক পীড়া মধ্যে কোন গদ্ধর হইলে তংহাকে পাল হইতে

পৌ চিকিৎদা পদ্ধতি।

বরিবে : পীড়িত গরুর উদ্দিপ্ত অক্ত গরুকে খাইতে দিবেনা।

চিকিৎসক মহোদয় আপনাকে এক কথা বলি যেন স্বরণ পাকে। ঔষধাতে মদলাও গাছ গাছড়া যাহা আবশুক, তনাধ্যে এইরূপ অনেক গাছ আছে সকল সময় পাওয়া যায় না আপনি যথা সময়ে সংগ্রহ করিয়া রাখিবেন এবং মদলাদি ধরিদ করিয়া রাখিবেন ইত্যাদি।

রোগ পরীক্ষার আবশুক হইলেই, অগ্রে নাড়ী দেখা দবকার তজ্ঞ অগ্রে নাড়ী পরীক্ষার কথা লিখিতেছি। পঞ্চর নাড়ী দেখিতে হইলে, পেছনের পায়ের নীচের শীরার উপর একটী মোটা শীরা আছে, তাহা অঙ্গুলি ছারা টিপিয়া গতি নিরুপণ করিতে হয়। শরীর মধ্যে বায়ু, পিত ও কফ, এই তিনের বৃদ্ধ ছারা রোগের ইতর বিশেষ বৃদ্ধিতে পারা যায়। বায়ুব গতি বাঁকা; পিতের গতি স্থল; কফের গতি মৃত্ব; এই তিনের মিলনে সন্ধিপাতের গতি হয়। সনিপাতে কখন্থ নাড়ী গুপ্ত হইয়া যায় ইত্যাদি।

রোগ পরীক্ষাব কথা আত্ত কিছু বলি। গোরুর নাশা ছিদ্রে অঙ্গলি প্রবেশ করিয়া দেখিবেন, যদি গরম বোধ হয় তবে অর, শীতল বোধ হইলে সন্নিপাত হইয়াছে বুনিতে হুইবে। এইরপ কর্ণমূল পরীক্ষাতেও উক্ত রূপ রোগের ইতর বিশেষ জানিবেন। বুক ছাতি যদি বেঙের গায়ের মত বোধ হয়, ভবে সন্নিপাত, গরম বোধ হইলে জর বুনিবেন; তৎপর লক্ষণ দৃষ্টে, রোগের পৃথকীং ভাব জাত হইবের ইত্যাদি।



শকল রোগের উৎপত্তির কারণ জর; তজ্ঞ আমি অর্থ্রে জর চিকিৎসার কথা লিখিতেছি।

সিমলা বা কফজর।

কারণ। শুরুপাক জবা সেবন, বা হঠাৎ শরীর মধ্যে শীক বা গরম লাগিয়া রোগ হয়।

লকণ। প্রথম জ্বাকে সিমলা বলা যায়। ইহাতে লোম (হর্ষ) বা খাড়া ছইয়া থাকে; মনবিমর্ব, দেহ বিবর্ণ ভাব হয়। অর্দ্ধ কর্ণ শীতল বোধ হয়, কাঁপিতে শীকে, জাহারে অনিচ্ছা হাইতোলে, কেহ২ লাদে ও মৃতে; শিলাসা হয়, গা চালে, জাওর করে না। নাক দিয়া জলের মত কক্ষ বাহির হয়, কর্ণেরও জিহ্বার শিরা কাল বর্ণ ও শোটা দেখা যায়। তৎপর গা গরম হইয়া জার ভোগ করে ইত্যাদি।

ভাবিষ্ণ । ওভ; তবে রোগান্তর হইলে কঠিণ আকার বারণ করে।

চিকিৎসা বা ঔষধ প্রস্তুত ও প্রয়োগ বিধি। চিকিৎন সক্ষ মহাশন্ত আপনি অগ্রে গক্ষটীর নিকটে ঘাইরা বেশ করিরা নজর করিরা লক্ষণ গুলি দেখিবেন। এবং গৃহ স্বামীকে ও গক্ষটীর অবস্থার কথা জিল্ঞাসা করিবেন; তাহার কারণ, এক সময়ের মধ্যে আপনি সকল লক্ষণ গুলি দেখিতে পাইবেন মা, কতক দেখিরা ও কতক শুনিয়া রোগ নির্ণয় মতে, তদ্পো-মুক্ত ঔষধ ব্যবস্থা করিবেন।

আরের প্রথম চিকিৎসাতে জোলাপ দেওয়ার অবেশ্রক বদি না

লাদে বা জোলাপ দেবার কারণ বুঝিতে গারিলে নীচের লিখিত জোলাপের মধ্যে যাহা শীল্প সংগ্রহ করিতে পানিবেন তাঙ্কাই ব্যবহার করিবেন।

১নং জোলাপ। রেড়ীর তৈল 🗸 পোষা গণম হুল আধ সের একবারে খাওয়াইবেন।

২নং জোলাপ। সোনাম্থী পাহা / ছটাক হরিতকী / ছটাক গুড় আধপোষ। গ্রম জন আগসেব বাঁটিয়া একখারে বাগুয়াইবেন।

তনং জোলাপ। তিউডিম্ল '॰ ছটাত বাঁটিবা পরম জল সহ সেবন।

া কম্প, ঘাড়টানা নিবারণজন্ম অগ্নি ৮ । বিভিত্ত মন্ত সেক দিবৈন এবং শীত ভঞ্জন ঔষণ হাবং ব কৰিবেন। (শীত-ভঞ্জন) সবিষাব তৈল ৯০ পোষা, বুডল চ লখাছটীর রস কিছুলবণ ০০ ছটাক একত্রে পিঠেল বি লাড়াকে মালিস করিবেন। কণ ও জিহ্বার শিরা, জচল টিয়া রক্ত বাহির করিবেন। অথবা জিহ্বা ও কর্ণে (৫০ জিলা নিক) মালিস করিবেন। অথবা জিহ্বা ও কর্ণে (৫০ জিলা নিক) মালিস করিবেন। আহা এই দারচিনী, সাদা সংস্থাত এল, ঝুল, নবা পোডা, লবণ একত্রে বাঁটিয়া মালিস কলিবল ও কিছুকণ জন্ম মুখ বাঁথিয়া রাখিবেন। জিহ্বাতে রক্তা স্থিত হইয়া মোটা হওয়ার কারণ, নাড়িতে অক্ষম হইলে বিশেষ উপকার হইবে। সেবন জন্ম অর্থাৎ মূল শীড়া বা জব নাশক মহৎ ওবধ নির্বালিতি উবধ বারা জর নাশ হইয়া শরীর স্বাভাবিক রূপ ধারণ কর্মে ও আহারাদি জব্য থাইতে থাকে। গোকা শীড়ার শেবে খাইতে

(भा किंकिश्मा नक्षा क

আরম্ভ করিলে জানিবেন রোগ শেব হইয়াছে।

- ১। জর নাশক ঔষধ। (জরাছুশ) জরাছুশ সেবলে জঃ
 নাশ হইয়া দেহ পূর্বারপ হয়। তাহা এই য়বকারে, নিসাক
 প্রত্যেক ১ জোলা, সুট ১ তে;লা, গুতরা পাতার রস ৵৽ শোদ
 ইহা কৃই বাত্রা ছয় দণ্ড অন্তর য়তবার দরকাব হয় ঐ মাজে:
 প্রস্তুত করিয়া লইবেদ।
 - ২। অর নাশক ও লবং উত্তেজক। ক্রিয়া। উক্তরপ হ কিছু বেশী বোধ হইলে এই ঔষধ দিবেন। (ইহার নাম আ মুরারি) সুট, পিঁপুল, মরিচ প্রত্যেক ১ হোলা; কোয়ান সিমুছ কুল, লগুল (রগুল) প্রত্যেক /০ ছটাক লবন ৮০ পোয়া সাল সরিষা ৮০ পোয়া এক্ত্রে বাঁটিয়া ইহা হুই মাত্রা ছয় দণ্ড অন্ত দেবন। যভবার আবিশুক ঐ সাত্রায় প্রস্তুত করিয়া শইবেল

निगला न भक मूर्छि । ग।

নাকদনা পাতা ও লবন একতে খাও্যাইবেল। নাশাছি সরিষার তৈল আন্দান্ধ অর্দ্ধ ছটাক ক্ষিণ্ডা হাও বার প্রয়ে ক্রিবেন। ইহাতে শেলেয়ার (ক্ষেণ্ডা বিশেষ উপকার হ এবং ক্ষমিপিভের মধ্যে কটিন ক্ষম সর্গু হইয়া বিশেষ উপল এছ হয়, সন্নিপাত বা কোন জর স্বাহ্দির ক্টিন পীড়াতে খাবস্থা ক্রিভে ভূলিবেন না। জল খাইতে দিবেন না; তবে দিকাজ দরকার হয় আধ্সের কল সহ কিছু লবন দিয়া খাই বৃদ্ধতে পারেন, আহার। নরম খাস ইত্যানি।

গো চিকিৎসা পদ্ধতি।

চরা সিমলে।

कात्रण। शृक्षक्र।

লক্ষণ। খশি ভূত জার, সকালে বিকালে বিমর্থভাবে জড়পড়

কইয়া দাড়াইয়া থাকে গা ভাজে, হাইতোলে, লোম দাড়ার,
লালে, মুডে, খার তবে বেশ রুচী পূর্ব্বক নয়। জাওর করে,
শরীর ক্রমশ শীর্ণ হয় বলদ গরু পরিশ্রম করিতে কাতর হর,
হ্রবতী গাভী হ্রম কম দেয় হত্যাদি। চিকিৎসা পূর্বাহরপ;
তবে ঔষধ সেবন দৈনিক তুইবারের বেশী আবশ্যক নাই। ক্র্যার্রিও বলকারক জন্ম নিয়মত ব্যবস্থা করিবেন। (কামেশর
রুপ) ইহাতে পরিপাক শক্তির হৃদ্ধি হয় ও বল বাড়ে। হিরাক্ষ্য
।০০ আনা, লবণ হতোলা গুড়সহ খাওয়াইবেন ইহা এক মাত্রা
দিন হবার। (বোহিনী মদন) ইহারও ক্রিয়া উক্তরেপ। স্কুট,
চির্তা, জোয়ান, কালজীয়া, গুলঞ্চ, প্রত্যেক একতোলা লবন

৴০ ছটাক একত্রে বাঁটিয়া খাওয়াইবেন ইহা এক মাত্রা দিন
একবার। জল ও আহার সক্ষে কোন ধরাকাট নাই ইত্যাদি।

इस नियटन ।

क्रमान बाह्रदात रहेश। थारक।

কারণ। যথা সময়ে মাতৃত্ব পাইতে না পাইরা বা অভি-িজ ত্ব সেবনে হইয়া থাকে।

লক্ষণ। গা গরম, বিমর্থ ও জড়সড় হইরা বাকে ইচ্ছামত বায়ের হব বায় না, কোঁব পাড়ে, বাড় বাকে, গাঁপাড়ে, অলীর্ণ ছেরে, পিপাসার জোর বেশী হয়; এমন কি জল বাইবার

গো চিকিৎসা পদতি।

रेष्टां प्र जनानास नात्म रेजानि मान रहा।

চিকিৎসা পূর্ববৎ। জর মূরারি পূর্ণ মাজার >ভাগ চারিবারে খাওয়াইবেন। ছেরা বন্ধ করিবার জন্ম।

. আৰিং আধ তোলা, কপূর ৵ আনা, আম ছালের রুস, ৩ রক্ত গোড়ুরের রুস প্রত্যেক ফ্লাধ ছটাক খোল সহ থাওয়াইবেন যেন একণারে ছেরা বন্ধ না হয়।

বাদশ খোর 1

সিমলা পীড়ার ছবিত রক্ত সর্বালে চালিত হইয়া এই পীড়া হয়, (স্বাভাবিক কথায় জ্বর বলা যায়।)

লকণ। বিমর্বভাব, কম্প, শীত, লোম দাড়ান, গাল্ল বিবর্ণ, হাইভোলা। বিতীয়াবস্থায়—খুদে (কালে) ধুকিতে থাকে, ধন ধন বন নিখান কেলে নাক মুখ খানিয়া বেড়ায়, গাত্র গরম হইয়া আনে। তৃতীয়াবস্থায়—মুখবদ্ধ জিহ্বা নাড়িতে অক্ষম, খাইছে গারে মা, নাকে মুখে কক্ষ বাহির হয় লবং পেটও কাঁপে। লাদ মুক্ত প্রায় বন্ধ থাকে, কেহ২ ছেবে, কেহ২ লানে মুতে ইত্যাদি।

শোরুটী সারিবার উপক্ষম হইলে পা পোঁড়া হইবে, জর ক্রমশঃ বাট হইবে, ছই একটা বাস ইত্যাদি বাইবে।

ভাবিফল। স্থাচিকিৎসা বারা আরোগ্য হয়। চিকিৎসা বা উদ্ধান্তরভাত ও প্রয়োগ বিধি। সিমলা রোগের ব্যবস্থা বভ এবানেও ব্যবস্থা করিবেন। যদি অর বেশী বোধ হয় ভবে

গো চিকিৎসা পদতি ৷

জর মুরারির সহিত প্রত্যেক বারে সচনা সিকের ছালের রস্
ছটাক সহ থাওয়াইবেন। যতবার আবশুক হয় চিকিৎসক
মহোদয় পীড়ার উপদ্রব অমুসারে তৎনিবারন জ্লন্ত পূর্বাপর
লিখিত মত ঔষধাদি ব্যবহার করিবেন। বারশার সে সকল
কথা লিখিবার আবশ্যক নাই। ক্রিকিৎসা সম্বন্ধে কিছু বিবেচনার আক্রেক। জল খাইতে দেওয়া নিষেধ, আহার নর্ম
শাস ইন্টাদি।

সরিপাত পীড়া।

এক্ষণ সন্নিপাত রোগের কথা বলি। জ্বর পীড়ার কঠিন অবস্থাকে সন্নিপাত বলে। এই সময় শোণিতের বিক্ততি হর। কফ, পিত বায়ু এই তিনের বিক্তত হয় এবং কফ নাড়ী ত্রবিতাও ধরতর হইয়া শরীরকে অবসন্ন করে। শোণিত চলাচলের ব্যাঘাত হইয়া বিবিধ উপদ্রব ঘটায়। সাধারণতঃ সন্নিপাতের লক্ষণ। নাকের ভিতর ও কর্ণন্ল ছাতি, (অর্থাৎ সন্মুধের হুই পারের ব্ধাবর্তীস্থান) শীতল যেন বেভের গায়ের মত কালা বোধ হইবে এইরপ জন্মান হইলেই সন্নিপাত বুঝিবেন।

উরি সমিপাত রোগ।

লক্ষণ। শরীর মধ্যে এক প্রকার বিষ উৎপন্ন হইয়া উক্সদেশ আক্রমণ করে, অর্থাৎ উরু ফুলিয়া উঠে চলিতে অক্ষম হয়। লেজ মোটা হয় বেশ নাড়িতে পারে না। জর ভোগ করে, বিমর্থ ভাবে ঝুমিতে থাকে, হাইতোলে। বিভীয়াবস্থা। কাশে, ঘণ ঘণ জোৱে নিখাস কেলে, বিশ্বর্ণ হইয়া আইসে, শরীর অবশ হইয়া পছে, লাল পড়িতে থাকে, পিঠের শির দাঁছা ও স্থানে২ কলা অক্লতর হয, ফুলা গুলি টিপিলে চিড২ করে, পেটও ফাঁপে। ভৃতীবাবস্থা। দেহ শীতস, ও অবশ, নাডীলুপ্ত হইয়া মৃত্যু মুখে পতিত হয়। ভাবিকল, জিরির বিষ সর্বালে চালিত হইবার পূর্বে, সুচিকিৎসকের হাতে পড়িলে ভাল হয়। কিন্তু ক্লি সর্বালে চালিত হইলে প্রাণ্থ পাওয়া ছ্বাশা। আদাত গোকর পক্লে এই পীড়া মারক্ষক বিলয় গণ্য হয়।

চিকিৎসা বা ঔবধ প্রস্তুত ও প্রযোগ বিধি। জোলার্প দেবার নাবশুক হইলে দিবেন। দাগ দেওঘা উরিব একটি প্রধান স্কিৎসা। ফুলার চারিদিকে বেড়া দাগ দিয়া; তৎপর দাগনির গারায ফুলাটি বেশ কবিয়া পোড়াইঘা দিবেন। যদি দ্বিশ স্কালে চালিত হয় অর্থাৎ স্কাল ফুলা মালুম হয় তবে স্কালে শেকা দাগ দিবেন। দাগিতে কোন মতে আলস্য করিবেদ না দাগি অভাবে (শোশকালি) ব্যবহার করিবেন, ইহাও উত্তম কামস্থা ইহাতে বিষ ও ফুলা ধ্বংস হইয়া যায়।

ভাহা এই দারচিনী, সুট, আকল সিক, বরাসিক, রাংচিভা, গুড় কামলের সিক, চাল মুগরা ও লকাস্থানীর রসন দাদা সহিবা, সন্ধিনা ছালের রস, এই সকল দ্রব্য একত্তে বাঁটিয়া ঈবং পরস্ক কবিরা মাথাইবেন এবং রৌদ্রে বাণিয়া রাখিবেন। শেক স্থিদি পাতের মহৎ ঔবধ, তজ্জ্ঞ বলি সেক দিবেন; সেক স্থত্তে বালী পুদ্ধি দেওরাই ভাল। যদি শীদ্র ঘটিয়ানা উঠে তবে আওব্যে শাতরা করিয়া ৪।৫ জনে মুড়ি সেক দিবেন। (আকন্দ পাতা ছেঁচিয়া কানির পুঁটলী করিয়া অগ্নিতে তাতাইয়া বেশ করিয়া শেক দিবেন। কোনমতে খাটো না হয়।

সেবন জন্ম উত্তেজক ঔষধ ইহাতে সন্নিপাত নাই হইয়া দেহ
পুনঃ প্রাপ্ত হয়। শোম প্রাপ্তর রস) স্ট্রট, পিপুল, মরিচ,
ছোট এলাচ প্রস্তোক সভোলা, সজিনা সিকের ছালের রস এক
পোরা কেঁটকারি / ভটাক জন কিছু একত্তে বাঁটিয়া একবারে
বাঙ্গাইবেন ইছা একমাত্রা ২খন্টা অস্তর ২০৪ বার সেবনে
বিশেষ কল হইবে। যদি না হর তবে উক্ত মাত্রায় যতহার
সাবশ্রুক দিতে পারেল।

২। অক যত উল্লেখন (কালান্তক রস) ক্রিরা উত্তরপ।
আইনি অবলেহ প্রত্যেকে স্তোলা করবি কুলের সাক আবতোলা
ক্রেটিকারি / ছটাক সন্ধিনা ছালের রস আবণোয়া একত্রে বাঁটিয়া
ভিন কটা অন্তর বাওয়াইবেন। ইহা এক্যাত্রা; যতবার আবক্রেক হয় দিতে পারেন। পীড়ার উপস্য বোধে যাত্রার ও স্যন্তের
ইতর বিশেষ করিবেন। মাত্রার পরিয়ান বিতীর ভাগে
পাইবেন।

ভ। অন্ত্ৰমত উত্তেজক। (নাম বাড়বানল রস) ইহা প্ৰবন্ধ উত্তেজক হুই একবার সেবনে বিশেষ কল জানা বার। এই উবৰ বারা মৃতবং দেহে প্রাণ সতেজ হয়। সাদা করবি ফুলের লিভ, সাদা অকল সিকের চাল, কদক ধূতরাসিকের ছাল, সাদা সিম্ল সিকের ছাল, কাল চিতা, কুঁচফলের গাছের সিক, (গঞ্জমনে) কেঁটকারি লাউসিক, উক্ত প্রব্য সম্ভাগ। উক্ত জবোর সমান সুট পেঁপুল, মরিচ প্রত্যেকে । সকল জব্য একটি আরত হাড়ীর ভিতব রাখিযা অগ্নির উত্তাপে পোড়াইবেন। সাবধান যেন পাঁশ হইয়া না যায়। অগ্নির উত্তাপে বর্ণের বিভিন্ন হইলেই নামাইয়া পেষণ কবিবেন। উক্ত দ্রব্য যত তাহার দিকি, ছোট এলাচ দিবেন। এই যে ঔষধ প্রস্ত হইল, ইহার মাত্রা কৃই আনা হইতে আট আনা ওজন পর্যান্ত একবারে দেওরা চলে, রোগ বিশেষে বিবেচনার উপর নির্ভর। এক মাত্রা ঔষধ আধপোয়া সজিনা সাকের ছালের রস সহ সেবন ২।৩ ঘন্টা অন্তর, পীভৃত গরু থাইতে ধরিলে, মাত্রা ও সময়ের ইতর বিশেষ করিবেন। গোরুর উৎকুই পীড়া মাত্রেই অর্থ্রে কিহ্বা মোটা শ্রম্পদে নাভিতে ও খাদ্য দ্র্যা ধরিতে অক্ষম হইয়া পড়ে। তজ্জকা চিকিৎসার বিশেষ আবশ্রক। আর অনেকের দেখা যায় জিহ্বা হইতে গলনলি পর্যান্ত আ হয়। তজ্জকা সিমলার লিখিত শোণিত শোষক ব্যবস্থা কদিবেন। শা হওয়ার শক্ত (সম্তাদি মৃত) ব্যবহাব করিবেন, তাহা এই।

খত ৵ পায়া, অদবেল >তোলা, মনস্ত মূল >তোলা, চাল

মুগরার রল আধ ছটাক, কাল জিরা >তোলা অগ্নিতে পাক
করিয়া জিহনাতে লাগাইবেন। পাক প্রণালি; গব্য শ্বত

আন্তিত চাপাইয়া ফেণা মরিয়া গেলে উক্ত দ্রব্য স্কল প্রদান
করিবেন; দ্রব্য গুলি ঈবৎ কাল বর্ণ হইলেই আনি হইতে

নামাইয়া রাখিবেন। এই ব্যুত জিহনাতে লাগাইবেন, এই শ্বত
জিহনার সকল অবস্থাতেই দেওয়া চলে, ইহাতে জিহনা মোটা লিই

হইয়া নাড়িবার শক্তি হয়।

মুখে লাল পড়া নিবারণ জন্ত। অবলেহ চুর্ণ স্থত সহ লাগা-ইবেন। বকুল ছাল সিদ্ধ করিয়া সেই জল মুখে দিলে ভাল হয়। কাঁজি ও লবন একত্রে সুখে দিলে ভাল হয়।

পেট ফাঁপা নিবারণ জন্য ব্যবস্থা।

- ১। (বায়ুবর্ত্তন) ইহা সেবনে পেটের কাঁপ শীল নিবারণ হয়। মুশা / •ছটাক, দৈশ্বব লবন ১তোলা, স্ফট ১তোলা, মৌরী ১তোলা, ছোট এলাচ।• আনা একত্রে বাঁটিয়া গ্রম জল আধ দের সহ সেবন। ইহা একমাত্রা; যতবার আবশুক হয় দিতে পারেন।
- ২। অভ্যমত পেট ফাঁপা নিবারক। তারপীন তৈক
 ছটাক, পর্য জল আধ্দেব, ইহা এক্যাত্রা।
- ত। অন্তমত সোডা প পোয়া, স্কুট চুর্প >তোলা, পর্য জল আধ্সের ইহা এক্যান্তা।
- ৪। বাহে বন্ধ জন্ম পেট ফাঁপা হইলে রেড়ীর তৈলের জোলাপ দিবেন।
- ৫। প্রস্রাব বন্ধ জন্ত পেটের ফাঁপ হইলে। আমার আরি
 ব্যবহার করিবেন। তাহা এই, যবকার ২তোলা, কলাএটের
 রস সাধসের, মসিনার থাড়। পোয়া একবারে খাওয়াইরেন।
 স্যুপীড়াতে যে কারণে প্রস্রাব বন্ধ হউক লা কেন, এই প্রবর্ধ
 স্বেবে বিশেষ ফল হইবেক, এ কথাটী যেন মনে থাকে, এতরভিন্ন যথন মেন্নপ লক্ষণ বা উপদ্রব দেখিবেন, তাহার প্রভিকার
 ক্রের প্রনাপর লিখিত ঔষধাদি ও ব্যবহা মত এখানেও ব্যবহা
 করিবেন।

ষিতীয়াবস্থায়। ঘণ্যণ নিশ্বাস ফেলে, বাড লোলে, মুখে জল পীড়া ভাল না হওয়া প্র্যান্ত জল খাইতে দিবে না। আহার নবম ঘাস, গোক আহার ধবিলে, বেশী ওবধ খাওয়াইবেন না। ঔষধ চড়া হইখা ষাইবে। আহার ধবিলে জন কিছু দিতে পারেন। চিকিৎসক মহোদ্য, গীড়াকে কৰ্ম দেখিবেন না। তিল, পলকের মধ্যে তাল হয়, এ কথাটী ফেন তাল খাবেন। পীড়া আবোগ্যের পব গা বুলাইয়া দিবেন। ছুরনতা সাবিধার জন্ম সিমলাব লিখিত মোহিণী মদন বা চামেগ্রাস স্বাবহার কবিবেন। এখানে আর ণক কথা বিনা। যাই; লক্ল পীড়া আরোগ্যের পব উক্ত বল বাবক ওয়ধ বাবহার কবি নে ইতি।

श शत्व भागभा र (बाध।

কাৰণ। এই পাচণতে শিশাৰ ৰক্ষ হ'ং শীতল হইয়া বক্ষ চলচেলেৰ বাংঘাত ঘটে এবং স্কাল হামাল হইয়া, শাড়ী লোপ ও মৃত্যু মুখে পভিত হয়।

লক্ষণ। জব থাকে না, লেহ হামান্দ হয়, কাঁপিছে পাকে, ঘণ ঘণ মুহে, ঈষং নবম নালে, বিমনভাব, মুখ মাথা ভাবি হয়, লোম দি ভাষ শ্রীব বিবর্ণ হয়, ঘাম হয়, মথে নাকে হুইন পাড়ে, আহাবের অনিছা, চবল ব্দিয়া যায়, (পোক স্কুল কঠিন পীড়াতে চবল ব্দিয়া যায় এ কথা যেন মান পাকে) ভিছবা নোটা ও নাভিতে অক্ষম হয়।

ছি ভীষাবস্থায়। সর্কা শরীর ফুলিযা উঠে বিশেষ করিয়া গলাব কম্বল্ কর্ণমূলে ফুলা মালুম হয়, জিহ্বাতে দা দেশা মার্ ছটকট করিতে থাকে যেন পড়িয়া যাইবার মত হয়। ভৎপর নাড়ী লোপ ও মৃত্যুমুখে পতিত হয় ইত্যাদি।

ভাবিফল। কটু সাধ্য, কিন্তু গলাবদ্ধ হইলে অসাধ্য জানিবেন।

िकिৎ गांत खेयन छ आर्याश निधि।

ি চিকিৎসক মহোদয় চিকিৎসা সম্বন্ধে যে সকল উপদাবের চিকিৎ-সার কথা পূর্ব্বে ব্যবস্থা করা হইতেছে, ভৎউপদ্রবের চিকিৎসার কথা বারবার লিখিব না। আপনি বিবেচনা মত পূর্ব্বাপর ব্যবস্থা জ্ঞাতমতে সকল ঔষধাদি ব্যবহাব কবিবেন। কেবল নৃতন উপ-দ্রবের চিকিৎসার কথাই লিখিব।

(চিকিৎসা উরিব কমুরপ) উবিব লিখিত উত্তেজক ঔবধ ও উপদ্রব দৃষ্টে ব্যবস্থা করিবেন এখানে একটি উত্তেজক ঔবধের কথা দিখি ঃ—

সাদাকদনী ফুলের সিক, কনক ধুতাব সিক, সাদা আকন্দর দিক প্রাণ্ডাকে আধতোলা, সুট, পেপুল, মরিচ, প্রত্যেকে ১তোলা, একত্রে বাঁটিয়া, সজনা সিকের ছালের রস (সরা) একপোয়া, সহ একবারে খাওয়াইবেন। ইহা একমাত্রা, আবশ্রক মত ২৩ বাব দিতে পারেন। উক্ত ঔষধ প্রবল উত্তেশক;
শরীর বিশেষক্রপ শীতল হইলে প্রয়োগ করা কর্ত্তরা। চবল বলা নিবারণ জও শংশ ঘৃত মালিশ ও সেক দিবেন। জিহ্বার ব্যবস্থা পূর্ক্ষত কশিবেন।

মুখে নাকে ফল পড়া নিবারণ ৬৬ কাঁজিও লবন একত্তে

ধুৰ ধোরাইবেন উপসর্গ নিবারণ জন্ত পূর্ব্বাপর লিখিত মত এখানেও ব্যবস্থা করিবেন। ধর্ম নিবারণ জন্ত; কর্মী ফুলের শুক্ষ পাতা, সরিসা, পোড়া মাটা একত্রে পেবণ করিয়া সূর্ব্বাক্ষে শাখাইবেন।

খেনো সমিপাত রোগ।

কারণ। রজের ক্রিয়া সমতাভাবে না চলাচল হওযাই, এই পীড়ার মূল কাবণ। মান্দে গা গরম, সর্বান্দে বা স্থানেই রসের মত বা তদপেক্ষায় রহৎ ফুলিরা উঠে, ফুলা গুলি টিপিলে ভিতরে যেন ধান আছে, এইরপ অক্সন্ত হয়। বিমর্বভাব পিশাসার লোর বেলী হয়। বিজ্ঞীয়াবস্থায়। মূখ মাথা ভারি, খাদ্যে অনিচ্ছা, পিঠের শির গাড়া তিভৃতিড় কবিয়া লাকার, কর্ণ গুহায় হাত দিলে অগ্নি শিখার ক্রায় উক্তরে শিখা মানুম হয়। ক্রমশঃ গলার কবল ফুলিয়া উঠে ইত্যাদি।

ভাৰিকল। চেই সাধ্য . এথম হইতে সুচিকিৎসা হইকে। ভাল হয় ইত্যাদি।

চিকিৎসা বা ঔষধ প্রস্তুত ও প্রয়োগ।

উরি সরিপাতের ব্যবস্থা মত উত্তেজক ঔবধ, এখানে ব্যবস্থ। করিবেন। ভিয়াতা পাতার রস ও এবণ পিঠের শিরাতে মালিশ করিবেন।

এজদভিন্ন, উপদৰ্গ দৃষ্টে তৎ নিবারণের ঔষধ ব্যবহার করি-বেন। দাগ ও সেক সন্মিপাত নিবারণের মহৎ ঔষধ বিদিয়া পণ্য, ক্ষবস্থা করিতে চুগ না হয়। এখানৈও কিছু উত্তেকক ঔষধ লিখি।

স্কৃট, পিপুল, মরিচ, প্রত্যেকে > তোলা ধৃতরা বীক । ১০ আনা, কররী পিক। ত আনা, বড় কেণ্ডাই >টী, একত্রে বাঁটিয়া > বারে খাওয়াইবেন। ইহা একমাত্রা; যতবার আবশুক হয়। জল খাইছে দিতে নিবেধ। আহার নরম ঘাস ইত্যাদি।

খুটদার। দরিপাত রোগ।

(মতান্তরে আরা ধর্ণরে বলে)

কারণ। রক্তেব হীণ্ডা বশতঃ হইয়া থাকে।

লক্ষণ। প্রথমাবস্থায়। জ্বর ও গা গরম থাকে, শিপাস। হয়, গা চালে, স্থকে, সময়ে২ কাঁপিয়া উঠে, কাশে, বিমর্থভাব, দেহ বিবর্ণ, প্রস্তাব হয়, আহারে ইছো থাকে না।

দিতীয়াবস্থায়; নাকৈ মুখে জল বা ফেণা পড়ে, ধড়কড় করে শাড় টানে, থরবর করিয়া বেড়ায (যেন পড়িয়া যাইবে এইরূপ অন্ধান হয়) সর্বাজে বেদনা ও সিগিল হয়, গায়ে হাত দিকে কাতর হয়, ২০০ বার ছেরে।

তৃতীয়াৰস্থায়; জার বিরাম হইয়া কাহারো বা সুস্থাবস্তা দেখা যায়; কাহারো বা নাড়ী লোপ হইয়া মৃত্যু মুখে পভিত হয় ইত্যাদি।

ভাবিফল। কট্ট সাধ্য প্রথম হইতে চিকিৎসা হইলে ভাল হয়।

চিকিৎসা।

উরির বা অন্ত সন্ধিপাতের বাবস্থামত উত্তেজক ঔবধ বাবহার

প্রত্যেকে সভোলা আফিং 🗸 আনা বেল পাভার রস 💉 পেরি। একফে থাওরাইবেন। ইহা একসাজা; আবশুক বভ।

প্রজাব সরল ও রৃদ্ধি করিবার জন্ত (মূত্র জ্বরণ) ঝাশহার করিবেন।

তাহা এই; কেঁওক্লের রস 🗸 পোরা; কলা এঁটের রস । পোরা, যবকার ২ডোলা, একত্রে একবারে বাওয়াইবেন। ইন্দা একমান্তা আইচক মত।

कल निरंग्ध। आहात नत्र भाग देशामि।

षि जीय शतितक्षा

বাই সন্মিপাত।

বা মতান্তরে দগড়া শ্লীহা বলে।

কারণ। বায়ু কুপিত জক্ত এই পীড়া উৎপত্ন হয়। পাক স্থাীৰ ৰধ্যে অন্ন বায়ু অধিক পরিমাণে সঞ্চিত বা মূত্রাৰরোধ জক্ত ও হইয়া থাকে।

লক্ষণ। পেট কাঁপে, বাছে ও প্রস্রাব বন্ধ হর; উর্জ্বাস ফেলে, ছটফট করিতে থাকে; কদাচ অরং মল মৃত নির্গত হয়।

ভাবিকল। আরোগ্য হয়।

চিকিৎসা।

পেট ফাঁপার চিকিৎসাব কথা উরিতে লেখা হইয়াছে।
এখামেও ২।১ কথা লিখি, প্রথমতঃ জোলাপ দিবেন। তৎপর
(বাইনিসেন্দা) খাওয়াইবেন। তাহা এই; মুখা /• ছটাক,
মোরী, জোয়ান, সুট, জামিরছক, সদ্ধক লবণ প্রত্যেকে ২ভোলা
পরৰ জল ১ সের সহ খাওয়াইবেন। ইহা একবারা, বঙ্কশার
আবিশাক হয়।

অক্তমত পেটের ফাঁপ মিবারক। সোডা 🗸 পোরা, তারপিন

গো চিকিৎসা পছতি।

তৈল প • পোরা, গরম জল ১ সের একবারে ক্রিক্ট্রেন।
ইহা একমাত্রা এক প্রহরের মধ্যে বিশেষ ফল জানিবেন, প্রতিষ্ঠিত প্রস্রাব সরল হইয়া পেট কাঁপা নিবারণ হইবে।

শক্তমত। (কনক রস) ইহাতে বাহে প্রায়াব সরল হইয়া পেটের ফাপ নই হইবে। যবকার লবন, বিট লবণ, সিদ্ধুক লবণ, হিং. প্রত্যেকে ১তোলা, হবিভকী /৹ ছটাক, পেযাদ ৵৹ পোরা শুড়।৹ পোয়া একাত্র গরন চল সহ খাওয়াইবেন ইহা একমাত্রা।

প্রাবে বন্ধের বাণণ হইতে নিয়ন্থ বাবসা করিবেন। পড়া মূলে, খূদেস্ফুই, আনকল শাক, লবন একতে গাওয়াইবেন।

অক্তমত। শোণে বীল, থবকার একত্রে খাওয়াইবেন। অক্তমত। শোন বীল, যবকার একত্রে খাওয়াইবেন। এতদভিন্ন প্রস্রাব কারক ভ্রমণ; অক্তাক্ত স্থানে বাবস্থা করা হই-শাছে, তাহাও করিতে পালেন, শীতল স্থানে রাখিবেন।

আহার হাড. নর্ম হাস।

সাড় প্রস্তুত বিধি। চাউল একপোরা, জল ৬সের, একত্রে সিদ্ধ করিয়া, ২সের থাকিতে নামাইয়া ঈষং গংল থাকিতে থাকিতে পাওয়াইবেন।

बादर ना जादत नौजन कन निद्दर। ইजानि।

ঢোল সন্নিপাত বোগ।

(মভান্তরে কাছ্যে : বলে)

কারণ। শাদা মৃতা প্রায় বন্ধ থাকে: কাহারোং চুই একটা শুট্রে মল নির্গত হয়। ক্ষণেক্রণে পেট ফাপে, পেট কঠিন হয়, কাছাড় খায়, জিহবা বাহির করে ইত্যাদি। ভাবিফল। ভাল হয়। চিকিৎসা।

বাই সন্নিপাতের ব্যবস্থামত ঔষধ ও ব্যবস্থা এখানেও কবিবেন।

এতদভিন্ন একটি নৃতন ঔষধের কথা বিখি। (কানুবিনদ) মৌবী, জোয়ান, জিবে, কালজিরা, সন্ধক লবন প্রত্যেকে >তোলা হবিত্কী প ০ একতাে বাঁটিয়া গ্রম জল সহ সেবন। ইহা এক মাত্রা: আবশ্রক মত।

অক্তমত। (বায়ুহর) ঝুদেনুকুই, হিংচি, ভুইকামড়ী, শতম্লী, নাগরমুধা, প্রত্যেকে / ভটাক। যবক্ষার > ভোল। একজে গরম জল সহ। ইহা একমানা। আহারাদি পূর্ক্ষত।

উদ্বাতি কই সন্নিপাত থোগ।

কারণ। কুপিত বায় ছ'বা শ্লেখা আবদ্ধ হইয়া হয়।

লকণ। মুখ দিয়া আঘাসি বাহির হয়, লাভীকূলে. জিহ্বা মোটা হয়; বুকে বেদমা, পেট কাঁপা দেখা যায়। খা দ ফেলিভে পারে না, হাঁপার, ইত্যাদি।

ভাবিফল। ক^ সাধা।

চিকিৎসা ৷

পূর্বারপ ব্যবস্থা মত করিবেন।

হাপ ও হাস নিবারণ জন্ম।

(মস্তেশর বাবহার করিবেন।)

ধুতরা প্রতার রস / • ছটাক, রাধাল শ'শার মূল, সুট, গোল

মরিচ, কাঁকড়া সিন্ধি, প্রত্যোকে >তোল। শুড় একপোরা একত্রে বাটিয়া ইহা ছুইবারে ৪খণ্টা অন্তর খাওয়াইবেন। ইহা ছুই মানো; আল্ফাক মত প্রস্তুত কবিয়া লইবেন।

আহারাদি পূর্ববং।

व्याला पगडा द्वांग ।

कांत्र। वाग्रक्त इटेगा थारक।

লকণ। পেট ফাঁপে, একট্থ লাদে মুতে।

छाविकनः सुनाशः।

हिकिएमा। शुक्रवर।

এখানেও এককথা লিখি। (হিল্লোলি) ব্যবহার করিলে বিশেষ স্থাবিধা হয়।

কালজিরা, মৌবী, মুধা, প্রত্যেকে >তোলা লবন / ছটাক কেঁওগেঁড় ৵ পোয়া একত্রে গরম জল সহ খাওয়াইবেন। ইহা একমাত্রা। আহারাদি পূর্ববৎ, স্নান করাইবেন।

পশ্চিম দিমলা রোগ।

কারণ। ত্রিদোব নাড়ীতে, বায়ু কুপিত হইয়া এই পীড়া উৎপন্ন হয়।

লক্ষণ। হঠাৎ পেটের বামদিক ফুলিরা উঠে; কুলা শীম পর্বা উদর ব্যাপ্ত হইরা পড়ে। উদ্ধাস কেলিতে থাকে। তৎ-পর বিব শাওনার লক্ষণের মত লক্ষণ দৃষ্ট হয়, ২।> বার ছেমে ইত্যাদি।

ভাবিক্ক। চ্রারোগ্য। চিকিৎসা। ৩ পেটের কাঁপ নিবারণ জন্ম বিহিত মত চিকিৎসা কবিবেন। উরির লিখিত উত্তেজক ঔষধ খাওয়াইবেন জল ধাইতে দিতে নিষেধ, আহার পূর্ববিৎ। স্নান নিষেধ।

নাউরে বোগ। বিষ খাওয়ান বলে।

কারণ। কোন কথাব নিশ্চিত নাই; তবে জন ববে শুনিতে পাওয়া যায় মৃচিতে বিষ খাওয়াইলে নিয় লিখিত লক্ষণ সমূহ প্রকাশ পাষ, সতা মিথ্যা প্রমাণেব উপর নির্ভর। জান্তব পাথিব, উদ্ভিক্ষ এই ত্রিবিধ বিষ; উদর্ভ হইলে জীবন নাশ হয়।

লক্ষণ। বিষ উদরস্থ হইলে ৪।৫ ঘন্টার পর; দাহ, কম্প, জড়তা, থেঁচুনী, মুখে ফেণা ও লাল নির্গত হয়; পেট কাঁপে ও ব্যাথা করে, এই যাতনাতে শিং ছারা পেটে গুতা মারে; ধরকড় করে জিহ্বা বাহির করিয়া গাঁপাড়ে, পাঝেনে, পাডলা ছেরে, সামান্ত আমরক্ত দেখা যায়। খাস ও মুর্চ্চা ফুলা ইড্যাদি হয়।

ভাবিফল। বিষ, জীর্ণ হইয়া রক্তের সহ মিল্লিত হইলে ছয়ারোপা।

চিকিৎসা।

কলমি শাকের রস > সের মাত্রার ক্ষণেক্ষণে খাওয়াইবেন, বিশেষ ফল হইবেক।

অক্সমত। কাঁটানোটের গাছের রস একপোরা, কাঁচা হরিছা। সহ ঘণ্টায়২ থাওয়াইবেন।

শক্তমত। সহাগার থৈ ২তোলা, মণু ও ছাগ ছব্ব সহ খাওরা ইবেন কাঁজি, ভেঁতুল, আমানি, লেবুর রস খাওয়াইবেন। এতভিন্ন উপসর্গ নিবারণ জন্ম তৎ ব্যবস্থামত ঔবধ দিবেন। ইত্যাদি।

সাপের খোলোস খাইলে ভাতার প্রতিকার।

লক্ষণ। পাতলা চুর্গদ্ধ ছেরে, খায়, জাওর করে: মন্ত উপসর্গ দৃষ্ট হয় না। কেবল দেহ শুক্ত হইয়া যায়।

ভাবিকল। সুসাধা।

চিকিৎসা।

নিয়লিখিত ঔষধ পেবনে বিশেষ উপকার হয়। (পঞ্চবস)
ধনন্তরী পাতা, সুট, কালজিরা, ধনে, যোঘান প্রত্যেকে ১তেলা
একত্রে বাঁটিরা, কার্পাদ পাতাব রস ৵০ পোযা, সহ খাওয়াইবেন
ইহা একমাত্রা; দিনে তৃইবার, জোলাগ দেওয়ার বিশেষ আবশ্রক
তজ্জল তেঁতুল একপোয়া, জলে বা ঘোলে গুলিয়া একবারে
খাওয়াইবেন। ২০ দিন সেবনে বিশেষ ফল হইবে। তংপর,
পূর্কে সিমলা রোগে, যে বল কারক ঔষধ লেখা হইয়াছে,
এখানেও ব্যবহার করিবেন।

জাহার। শুক কুঁড়া, হুর্নাঘাস ইত্যাদি। স্থান। সময়ে২ করাইবেন।

গোরু হাড থাইলে তাহার প্রতিকার।

লক্ষণ। ধেৰ ক্ৰমণঃ গুড় হইরা আইনে, সময়ে২ পেট কাঁপে কাশে, কল বেশী খার, আহাব ধুব কন করে ইত্যাদি।

চিকিৎসা।

(विशक तत) देश त्रवत्न छेशखब नहे दरेश नतीत शूहे दत्र।

বিট লবন, রাধাল শসা, পিপে আঠা প্রতেদক সন্দোলা, কলা এটের ও নিম্পাতার রস সহ খাওয়াইবেন; দিন একবার। তৎপরে বল কারক ঔষধ দিবেন।

আহার পূর্ববং। স্থান করাইবেন।

তৃতীয় পরিচ্ছেদ।

প শিচমে ঝমরা।

মন্ধ্রের বিস্কৃচিক। পীড়াব সদৃশ্য এই পীড়া। কাবণ। নিশ্চিত কিছু নাই।

লক্ষণ। শরীব আলস্য ভাব, মুথ মাথা ভারি, ধাস প্রশাস বেশী হয়, হুগন্ধ ছেরে, ছেরানির সহ আম বা রক্ত দেখা যায়। দেহ বিবর্ণ হইয়া আইসে, সময়েং বাড় টানে। পেটও কিছু কাঁপে ক্রমশ সন্নিপাতের লক্ষণ সকল আসিয়া আক্রমণ করে মুখে লালও জল পড়ে, আহারে অনিজ্ঞা দেহ শীতল বিশেষ বুক ছাতি ও কর্ণমূল যেন বেডের গায়ের মত বোধ হয়। প্রশ্রার প্রায়ে হয় না যদি হয় ধুব কৰা, দেহ অসাড়, এখন কি লেজ নাড়িতে পায়ে না। ইত্যাদি রূপ লক্ষ্য প্রকাশ পায়।

ভাবিফল। প্রায় অওভ। তবে প্রথম হইতে যদি চিকিৎস।

বয় তবে সুফল হইতে গারে।

हिकिश्मा वा खेवस श्रेष्ठ छ श्रामां विधि।

>। (রহদ কালানল রস) এই ঔবব সেবনে, ছেরা বন্ধ হইয়া এবং অক্সান্ধ উপদ্রব নাই হইয়া, দেহেব শান্তি লাভ হয়; ঘাস ইত্যাদি খাইতে ধরে। উক্ত পীড়ার এমন আশ্চর্যা ঔবধ দেখা যায় নাই। সালপানি গাছ, কুলি গাল মূল, কুকাসমের মূল, কপুর, মুচরস হরিদ্রা প্রত্যাকে ১তোলা; আফিং ৵৽ বিরি চুর্গ এক ছটাক, সৈম্বর্গ লবণ ২তোলা, আপান্ধ সিক ॥০ আট আনা, লাউসিক চারি আনা একত্রে বাঁটিয়া একবারে খাওয়াইবেন। এইরূপ মারোয যতবার দরকার হধ চারি দণ্ড অন্তর। কিন্তু ভেদ বা অতাক্ত উপদ্রব সারিয়া আসিলে, সময়ের পরিবর্ত্তন করিবেন, ইহা নিবেচনার উপর নির্ভর।

সন্নিপাতের লক্ষণ প্রকাশ পাইলে; পূর্বে উর। অপরাপর সন্নিপাত রোগের চিকিৎসায় যে সকল উত্তেজক ঔষ্ধ বা অন্ত ব্যবস্থা হইয়াছে তাহাই করিবেন।

ধারক দিবার, অর্থাৎ ছেয়া ধরাইবার বিশেষ আবশ্রক হইলে শীচের লিখিত ঔষধ বাবসা করিবেন।

আমছালের রস জাধসের, জাপাক সিক জাধ ভোলা, কপুর স্কোলা, একরে বাঁটিয়া একবারে বাওয়াইবেন। যতাার আবিশ্রক হয়; বা পূর্বাণর যে সকল ধারক ঔষধ ব্যবস্থা করী হইযাছে তাহাও করিতে পারেন।

অভ্যত ধারক। আমড়াছালের রস আধ্দের, আকিং। আনা, কপুর ১তোলা, ইহা একমানো আবশক মত।

উদরের ফাঁপ নিবারণ জ্বন্ত, বাইসনিপাতের লিখিত মৃত্ত ঔষধ ব্যবহার করিবেন।

প্রস্রাধ করাইবার জন্ম (নিহার বিন্দু) ব্যবস্থা করিবেম।

ঘবক্ষার আধ ছটাক, কপুবি > ভোলা কলা এঁটের রস আধ্দের, কাঁজি বা আমালী আধ্দেন, (বাঁস পাতার পাঁগ আধ্ পোষ কঠন করিয়া আদ্সের জল সহ ঘ্যণ কবিষা, এই কাত) উক্ত দ্বোর সহ মিশাইয়া খাওয়াইবেন; (ইহা তুই মাজা) ইহা সেবান শীল্ল প্রসাব ও পেট কাঁগা ভাল হয়। এবং ইহার সহ ভাপীন তৈল এক ছটাক মিশাইয়া লইবেন।

এই রোগে প্রহর।ন্তর আধ ছটাক তারশীন সেবনে বিশেষ বিশেষ ফল হয়। মাসিনাব মাড সেবনে বিশেষ ফল হয়। মাসিনা।/০ ছটাক জল ১৮০ সেব একতে এক ঘণ্টা সিদ্ধ করিয়া, ছাঁকিয়া লইয়া শীতল হইলে খাওগাইবেন।

এই রোগে জিহবা শীঘ খালাপ হয়. তছ্তন্ত পূর্বা লিখিও শোণিত শোসক, বা অমৃত আদি মৃত ব্যবহার করিবেন, যেন ভুল নাহয়।

এতদভিন্ন যেরূপ উপদ্রব দৃষ্ট হইবে তাহান্ত প্রতিকার জ্ঞান্ত পূর্ববাপর দিখিত মত ঔষধ বাবহার করিবেন। চিকিৎসক মহাশয় চিকিৎসা কালীন সকল দিকে নঞ্জর রাধিয়া কার্য্য করিবেন। যেন কোন তদবিবের ভূল না হয। আহার পূর্ব্ব-মত, জল খাইতে দিতে নিষেধ 2 ত্যাদি।

रका ४ मिठ्टम ।

কাৰণ। নিশ্ভিত নাই।

এই পীড়া পশ্চিমে ক্ষবা হইতে কঠিন; এবং খুটসারা সন্ধি-পাতেব লক্ষণ সহ জনেক সাদৃশ্য আছে, যেন ভ্রম না হয়।

লক্ষণ। গাচালে হকে কাশে নাকে মুখে জল ও লাল পড়ে, ধবৰর কৰে, কাঁপে, সামাল পেট কাঁপে, চগদ্ধ ছেরে, ছেরার সহ আমে ও রক্ত দেখা যায়। কখন২ মাংস খণ্ডবং ভেদ হয়, তুর্গদ্ধ ছাড়ে, কর্ণায়ল, জালে, ঘাড় বাকে, ধড়ফড কবে, পা কাছাড়ে, পিপ সার জোল হয়, মল হাব কুলে, মৃত্য বন্ধ ইত্যাদি হয়।

চিকিৎসা বা ঔষধ প্রস্তুত ও প্রায়োগ বিধি।

এখানে নতন কবিষা কোন চিকিৎসাপ কথা শিখিবার নাই।
পশ্চিয়ে ঝমবার লিখিত বাবস্থা মত ওযধ বাবহার কবিবেন।
এবং যে সকল উপদ্র দৃষ্ট হটানে, তাহাল জাতকাল জন্ম পৃথ্যাপর লিখিত ওয়ধ ও সেরপ বাবস্থা করা হইয়াচে এখানে ও
ভাষাই করিবেন। কেবল এখানে তুই একটা ওয়ধের কথা
লিখিতেছি।

ধাবক। আপান্ধ দিক ও পেটারির দিক প্রত্যেকে ১তোল। আকিং ৮/১ আন্স. বাহার কুভি ছালেব বস একপোরা আন ছালের রস একপোরা একত্রে বাঁটিয়া খাওয়াইবেন। ইকা এক দারো। মুদ্রি বারক সেবন কন্ত কোন সময় শেট কাঁপিয়া বার, তাহার প্রতিকার জক্ত ৫০ পোয়া তারপীন তৈল গর্ম জল সহ একবারে থাওরাইলে, সকল দোৰ একবারে শাস্ত হইরা ঘাইবেক, এ কথাটী খেন মনে থাকে। (বাতেশ্বর) ইহাতে পেট ফাঁপা ভাল হয়। এক।লি, শোঠি, তামুল, যথা মধু, সৈদ্ধব লবন কপূর্ব প্রত্যেকে একভোণা বোল সহ সেবন বিধি। আহার পূর্ববং জল নিষেধ ইত্যাদি।

চিকিৎদক মহোদর একটি গোপন কথা আপনাকে বলি।
মদি পুস্তকের লিখিত ঔষধের গুমার রাবিয়া চিকিৎসা করিতে
ইচ্ছা হয়; তবে আপনি প্রত্যেক বোগের ঔষধ কিছু মাত্রায়
চূর্ণ করিবা আপন নিকট রাখিবেন। এবং গৃহ স্বামীকে বোল
আনা করাইয়া থেরূপ ব্যবস্থা লেখা হইয়াছে তাহার লাল মাত্রায়
প্রয়োগ করিবেন। ইতি—

घूर्वि शिक्ष्टरम ।

কারণ। মতাস্তরে শ্লীহাও বশিয়া থাকে। কোনং চিকি-শেক বলেন ক্রিমির জন্ম, কোনং চিকিৎসক বলেন বায়ুর জন্ম উৎপক্ল হয়।

লকণ। পেট ব্যথা; পেট ব্যথা জন্ত এপাশ ও পাশ করে, পেট টানে। পা কাছাডে, গুট্রে নল ২।> টা বাছে হয়। শানি খোরার মত খোরে, জন বেশী খায় ইত্যাদি।

চিকিৎস। ক্রিমি জন্ম হইলে শাদের সহ ক্রিমি দেখা ৰাইবে, গৃহ স্বামীকে এইকথা স্থাইয়া দেখিবেনল ইহার প্রতিক্রমার জন্ম (স্বর্গন রস) ব্যবস্থা করিবেন। রিড্রা ২তোলা, পোভ /• ছটাক, পলাশ বীজ ১তোলা, সানারস পাতার রস্ প•

পোষ গবম জল সহ খাওয়াইবেন; দিন সকাল বেলায়; ইছা
একমাতা। ধদি এই ঔষধ সেবনে বেশী ছেরে: তবে ২।৪
দিন অন্তর করিয়া খাওয়াইবেন।

অক্সমত। ক্রিমি নাশক ঔষধ। (রসেন্দ গুড়ি) ইুতে আনা, হিং, আধতোলা মাড সহ দিন একবার থাওয়াইবেন।

বায়ু জন্ম হইলে , পেটেব ফাঁপ অতিশয় শক্ত বাধ হয়;
টিপিলে নামে না । যদি বায়ু জন্ম পীড়া হওয়া অনুমান হয়,
তবে বাই সন্নিপাতেন লিখিত মত ঔষধাদিব বাবস্থা করিবেন।
নূতন কবিম কোন ঔষধেব বাবস্থা কবিবাব আবস্তাক নাই।
উক্ত পীড়াল একটী মৃষ্টিযোগের কথা লিখি। জলোব উপর যে
তাতি পোকা চলিয়া বেড়ায়, তাহা ৪ ৫টা আনিয়া মরিচ, ধুনা,
হরিজা সহ বাঁটিয়া খাওয়াইবেন। সকল দোষ ভাল হইবে।
জল ও পথ্যাদি আবশ্বক মত দিবেন ইতি।

গলা ফুলা।

মতান্তবে গোছিমা বলে।

কারণ। ইহার কাবণ গুইটি, এক কারণ সন্নিপাত, আর এক কারণ, জন রবে শুনিতে পাওয়া যার যে বগে ঠুকরাইয়া দিলেও কুলিয়া উঠে।

লক্ষণ। সরিপাত জল হইলে; সলা ফুলিরা ক্রমশ সরি-পাতের লক্ষণ সকল প্রাকাশ পার তৎপর কোন খান্তা ক্রব্য সিলিত পারে না এবং খাস রুদ্ধ হইয়া হত্যু হয়।

চিকিৎসা। সল্লিপাত কল হইলে, পূর্বে উরি সল্লিপাতে

ৰেব্ৰণ ব্যবহা করা হইয়াছে, এখানেও তাহাই করিবেন, কোন মতে ভুল না হয়।

নগে ঠুকরাইলে ফুলিবে, কিছু খালা জবা গিলিতে কোন কট্ট ইইবে না বা কোন দ্ব লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যাইবে না।

ইহাতে একটি লোহ সলা পোড়াইয়া, সামান্ত দাগ দিবেন বা শোশক অগ্নি ব্যবহার করিবেন।

বাতাজীণ।

বা অপাক তেদ হওয়া।

কারণ। গরগ জল খাইরা বা গরম হওয়ার পর হঠাৎ ঠাওা লাগা; ভুক্ত দ্রব্য পরিপাক না হওয়াই প্রধান কারণ।

শক্ষণ। ধুধার অরুচি অথচ শাইতে থাকে, পেট কাঁপে, বিচড়েন ছেরে, আমও দুউ হয়, পিপাসাও বেশী হয়।

ষিতীয় অবস্থা প্রাপ্ত হইলে, ক্রমণ পশ্চিমের লক্ষণ উপস্থিত হয়। আহার বন্ধ হইয়া আইনে, আহার বন্ধ হইলে উৎকট লানিবেন, ইহাকেই রোগান্ত বলে, তথন প্রাণ পাওয় কট সাধ্য। চিকিৎসা।

পূর্ব্বে সিমলা রোগে যে মোহিনী মদন, ও কামেশ্বর রদ উষবের কথা লেখা হইয়াছে এখানে তাহাই ব্যবহার করিবেন। ধারক করিবার আবশুক হইলে পূর্বের মত ধারক ঔষধ দিবেন।

এবানেও একটি ধারক লিবি;
শাম ছালের রস এক পোরা সোডা /• ছটাক ধাওয়াইবেন।

পশ্চিমা রোগে যে ধারকের কথা শেশ। ইইয়াছে এখানেও ভাহাই বাবস্থা কবিবেন।

পেট ফাপাব জন্ম, সুট, মোরী. জোষান কাল জিবে, ছোট একাচ, কপূব প্রতাকে ১ তোলা, মুখা / • ছটাক, লবন / • ছটাক ইছা একমানো, গবম জল ১ সেব সহ খাওয়াইবেন। আহাব নমর ঘাস, চিডেব কুডা, জল দিতে নিষেধ। গকর বা অন্যান্য পশুব পীডা সাবিবার পথ।

ক ইচ্ছাৰ আহাৰ ধৰা এব° ভাৰৰ করা। প্ৰচলিত কথাতে ভানিতে পাওৰা যায় তুড নডিলে মৃত পড়ে না. (একথাটি ঠিক স্বতঃ স্থিছ) যে কোন কঠিন পীড়া হউক না কেন যদি খায় (অব্দ্ মুখ বন্ধ না হয়) মক্তলেব আশা কিশেষকপ থাকে

চতুর্থ পরিচ্ছেদ।

শ্লীহা রোগ।

--- :0----

একণ প্রীহা বোণের কথা কিছু বলি।—এই পীড়াতে অনেক সকরে বিকাবাবস্থায় স্থায় শীঘ্র জীবন নই হয়। এই পীড়ার লক্ষণ, আনেক বোণের লক্ষণ সহ মিল আছে। চিকিৎসক মহোদয়গণ, বিশেষ অমুসন্ধান করিয়া দেখিলে, তবে বোণের প্রভেদ দেখিতে পাইবেন। (সাধাবণতঃ একটি কথা আমি বলি। প্রীহা রোগে, প্রায় সকল গরু, কোমর টানে এবং কোমর মচকায় ইতি।

দ ড প্লীহা।

মতান্তরে সিরিস রোপ বলে।

কারণ। ভূর্মল শরীরে, প্লীহা যদ্ধে রক্ত সঞ্চিত হওরাই স্কুল কারণ।

লক্ষণ। এই পীড়া আক্রমণ করিলে, গরুটি সর্বাক্ষণ নাড়া-ইয়া থাকে। আর পড়িলেই মৃত্যু হয়। তাহাতে সব্বেহ নাই, ৰাহাতে না পড়িতে পারে তাহার বাবস্থা করিবেন। ছাই একটা গুটবেং লাদে, বা একবারে বাহো বন্ধ থাকে। পেট ফাঁপে অব ভোগে করে, সর্ব সময় ফটং করিয়া কাণ নাড়ে। কোমর টানে, মুখে লাল পড়ে ইত্যাদি।

छातिकन । अञ्च श्राय वाहि ना।

िकिएमा वा अध्य श्रेष्ठ ह श्रीवांग विश्व।

প্রথমতঃ শীহাব উপর ৭০টি দাগ দেওছা আবেগ্রক। তজ্জার্ক আগ্রে শীহাব স্থান নির্থয় করার দরকার। প্রীহার স্থান, বাম পেটের পাঁজবার শেষ ও কুকের মিলন স্থানের অস্থির, ছই অঙ্গলী নীচে শ্রীহার স্থান। ঐ স্থানে এবটি স্থচ এক ইঞ্চ পরি-পরিমিত প্রবেশ করাইয়া, স্বচ তুলিয়া লইয়া ঐ ফেল্ড স্থানে তৈলাক্ত তুলা বৃদাইয়া পোড়া লৌহ সলাকা বারা দাগ দিবেন। বল্যাপি বাগ বিতে কোন গোগ্রযোগ হয়, তবে (অগ্রিকুমার গাছ সক্ষনা সিকের রস দিয়া বাঁটিয়া উক্ত প্রীহা স্থানে দিন ২বার লাগাইবেন। ফোঁসকাৰ উপক্রম না হওল পর্যান্ত। (ইহার নাম দীপক রস।)

২। অক্তমত। সাদা সবিসা, ধানি লক্ষা প্রত্যেক ১তোল।
কল না দিয়া বাঁটিবেন, তৎপর তারপীন তৈল ইহার সহ থিপ্রিভ
করিয়া শীহার স্থানে লাগাইযা, তত্পবি কলাপাত দিয়া,
কাপড় বারা . আন্তঃত করিয়া বাঁধিবেন, যেন বায়ু প্রবেশ
করিতে লা পারে।

প্লীকা বোগে, ক্লোলাপ দেওয়া বিশেষ আবশুক। ২া১ ছিন ১লাকৰ পূৰ্ব নিশ্বিভ জোলাপের মধ্যে যে কোনটি জোলাপের কথা লিবিতেছি (মুসর্বার ১ তোলা, লবন ৴ ছটাক, রেড়ির তৈল ৴ ছটাক একত্ত্রে পাওয়াইবেন। ইহা অতি কঠিন জোলাপ, বুকিয়া ব্যবহার করিবেন। তুপাল অবস্থায় নিষেধ।

পাওরাইবার জন্ত ১। (পঞ্চামূত রস) প্রীহা নাশক অভি উৎক্রম্ভ ঔষধ।

তিউড়ী মূল, অগ্নিকুমার গাছ, নিসাদল, বিট লবন, হিং হিরাকস প্রত্যেক ১তোলা। বস্থন ৫০ পোয়া একত্তে বাঁটিয়া তিনটা বটাকা করিবেন। দিন ২ বারে ২টা বটা, খাওয়াইবেন। অসুপাম াসউলি পাতার রস বারে ৫০ পোয়া, সিউলি অভানে, ছাতিম ছাল/১০ ছটাক, তিনবাবে উহাব সহ দিয়া খাওমাইবেন।

২। প্লীহারি রস) বাসিন বাসেব কোঁড ১ তোলা, মূলতানী হিং আবতোলা, সাজিমাটী ১তোলা, সোঁদালী কলের সাঁস ১তোলা। রশুন ১তোলা, একত্রে বাটিয়া সিউলি রস দিয়া. একবারে শাওয়াইবেন; দিন ১বাব, ভাল না হওষ। পর্যান্ত। শ্লীহানাশক ইহা ভাল ঔষধ।)

৩। (পঞ্চধার) প্লীহানাশক ভাল ঐগধ। (তালসাঁড়া, তেঁতুল ছাল, আপাল, আওদ, নিম, ইহা সম মাত্রার পোড়াইরা, পাঁশ করিয়া লইবেন। মাত্রা > তোলা, দিন মুইবার; লবন জল দিয়া সেবন বিধি।

মৃষ্টিযোগ। গুলঞ্চ, বিৰফটকে, ঘুরঘুরে পাছ, পেঁপুল, একরে বাঁটিয়া, গোমুত্র দিয়া সেবন। এতদভির বে সকল উপদ্ধের হুই হইবে, তাহা নিবারণ জন্ম পূর্ব্বাপর লিখিছ, বে সকল উব্বেদ্ধ ব্যবস্থা আছে, তাহা এখানেও করিবেন। কোন বিষয়ে আট

ना इतः। अवहार पातः चक्र, द्राण, अक्र अवः निरमः। चयहः कान प्राकाते नारे। अवः शतः सन रहेल जान हतः।

दकायता भीशं दबाय।

কারণ পূর্ব মত।

লক্ষণ কোমরটানে, ও মচকার; গাভাকে, ছট কট করে, উঠ বোশ করিতে পারে না। খাস প্রখাসে কট্ট হয়, ধরবর করে, চোকে কল পড়ে, বাহে হয় না ইত্যাদি।

छाविकन। कडे नावा।

চিকিৎসা।

পূর্ণেই দাড়গ্রীসাতে যেরপ চিকিৎসার বাবস্থা করা হইন্নাছে, এখানেও তাহাই করিবেন। উপসর্গ দৃষ্টে তৎনিবারকে ঔবধ দিবেন।

যন্ত্রপি লাদের সহিত ক্রমি দেখা বায়, তবে (পূর্ণি পশ্চিমা রোগে) যে ক্রমি নাশক ঔষধ ব্যবস্থা কবা হইরাছে, এখানে ও ভালাই করিবেন।

আহারাদি পূর্ব্বত। দল গরম করিয়া থাইতে দিবেন । ধ্কদল প্রীহা রোগ!

कात्रम। शृक्वदर।

লকণ। ধূকে, কাপে, কোষর ও পেটটানে পাঁজর মোলে, ধড়কড় করে, ছই একটা ধার, জাবর করে, বালা মুচা প্রায় বন্ধ খাকে, প্রেট ক্লাপে, অর হয় ইত্যাদি। ভাবিকল। আরোগ্য হয়। চিকিৎসা। পূর্কবৎ।

এবানে একটা নৃতন ভববের কথা নিবি। (নীবা পুণা) বুচুরুল্ল

কুল, দারচিনী, কালজীরা, জোয়ান, আড়োকে > ভোলা, হরিতকী ৮০ পোলা, একাত্রে মাড়দহ খাওরাইবেন;' ইহা একমাত্রা। অভান্ধ নিরম পূর্করপ ইত্যাদি।

কামভা প্লীহা রোগ।

কারণ পূর্বারপ।

লক্ষণ। কোমরটানে, পাকেনে, ধরবর করে, নিশ্বাস ফেলিভে পারেনা, ছট ফট করে, নাদা মুতা বন্ধ থাকে, পেট কাঁপে, হুর ভোগ করে, গাডালে ইত্যদি।

ভাবিকন। ভাল হয়। চিকিৎসা।

প্রারপ ; নৃতন কথার আবশ্রক নাই।

চামলে প্লীহা রোগ।

কারণ পূর্বারপ।

লক্ষণ। কাণ খাড়া করিয়া খাকে; কোষর টানে, পেট কাঁপে, গুরে ২ পাকাছাড়ে, জ্বর হর, লাদেনা ইত্যাদি।

চিকিৎসাও অক্তার ব্যবহা পূর্বারূপ।

श्रुष्ठेमात्र। श्लीश द्वाम ।

कार्य पृर्वक्रम ।

লক্ষণ। কোষর টানে, পাঁজর টানে, উক্ল কাঁপে, ধরবর করিয়া পড়িরা বার। পরের খুট বাঁকিয়া পড়ে, খাদ প্রবাস বেশী বর, অর ভোগ করে ইত্যাদি। এই রোপের সহ খুটসারা স্ত্রিপাতের জনেক লক্ষণ সহ দিলন আছে, বেন ত্রম না বর।

ভাবিকৰ। প্রায় শণ্ড।

हिकिৎना। পূर्वक्रिश। नक्ष्य कृष्टि উপদর্গ নিবারক ঔষধ

এধানে একটা নৃতন ঔষধ লিখিতেছি । তিতলাউ, পটলপাত। চিরতা, রাংটিভা, অগ্নিকুমার, হিং, প্রভোকে ২তোলা, ইহা এক মাত্রা, আবস্তক্ষত ধাওঘাইবেন দিন ২ বার।

চরা প্রীহা রোগ।

क्रांद्रण श्रुक्तरः।

লক্ষণ। নাকে রক্ত বর্গের জল পড়ে, লাদে মুতে, জারর করে, পেট কাঁপে, কোমর টানে, অর হয় ইত্যাদি।

क्षाविकन नहे माधा।

চিকিৎসা। প্ৰৱন্ধ শ্ৰীহা নাশক ঔবধ দিবেন।
এখানে একটি নৃতন ঔবধ লিখি, এই পীড়াতে বিশেষ কল

(%ড় পেপুল) ছাতিম ছাল ২তোলা, পেপুল ১তোলা, ছিং
১কোলা, রঞ্জন ৴৽ ছটাক অগ্নিকুমার গাছ ১তোলা, রক্ত গোড়ুর
৴৽ ছটাক, কিউপাতার বস ৵৽ পোরা, ৬ড় া৽ পোরা, একলৈ
ক্রেৰন । ইতা ছুই ফালো, দিন ২ খার । লাকে, রক্ত গোড়ুরের
রক্ষ দিলে রক্ত পড়া বন্ধ ইইবেক । উপস্থ দুৱে তথ ধাৰণ
ক্রিন । আনারাদি পূর্ক অস্ক্রপ ।

काना भीश द्याग।

कार्ष। श्रुक्षवर।

ৰহ্মণ। সৰ্ক শরীর সিধিন, কম্প, রক্ত বমন, কোৰর চানে, আহারে অনিচ্ছা ইত্যাদি।

छ।विकल। कहे नावा।

চিকিৎসা। পূর্বারপ; শীহা নাশক ঔষধ দিবেন এবং উপ-সূর্গ দৃষ্টে তৎনিবাবক ঔষধ ব্যবস্থা করিবেন।

বুকু ব্যন নিবারণ জন্ম (সর্বাঙ্গ সুকর)

তাহা এই। আপাঙ্গ সিক > তোলা, আম ছালের রস আং-দের, একত্রে ইহা হুইমাত্রা চার দণ্ড অস্তর দেবন।

রক্ত প্রীহারোগ।

কারণ। রক্ত দুষিত হওয়াই মূল কাবণ।

কাকণ। রক্ত ছেরেও মুডে, পেট ফাঁপে, কোমর টালে, জার ভোগ হয়। গোগ পলীকাৰ সুম্য জান্দ্য রোগ বলিয়া, বেন তাম না হয়।

ভাবিফল। দুরারোগা।

চিকিৎসা। পৃক্ষলিখিত শ্লীহা নাশক ঔষধ বাধহার করিবেন।
রক্তছেরা ও মৃতা নিবারণ জন্ত (ভেদ সিংহ) বাবহার করিবেন
পূরতীপাতা, ভূইকাষড়ি, কার্পাস পাতার, প্রভ্যেকের রস
৺৽ পোরা; সাঞ্চেন্দ, কুড়চিছাল, মৃচরম, ডালিম ছাল, কুট,
আভ্যেকে >ভোলা, মসিনার মাড় সহ ইহা একমান্তা দিন ভূইবার
সেখন।

পিত যন্ত্রের পীড়া।

কারণ। পিড নাড়ীতে ছবিত রক্ত সকিত হইয়া এই **রোপ** হয়।

লক্ষণ। দেহশার্ণ, হরিন্তা বর্ণ, বিশেষ করিরা চোকে, ঠোটে, যেন হরিন্তা মাধাইয়া, রাধিরাছে বোধ হয়। মাটি খাদ, আহাণে অনিচ্ছা হয়, লাদ কঠিন ও পেট কাঁপে।

ৰিভ[®] যাবস্থায় সৰ্ববান্ধ কুলিয়া উঠে ইত্যাদি। চিকিৎসা।

প্রথমতঃ কোলাপ দেওয়া আবস্তক :

সেবন জক্ত (সভত্তণ অমৃত রস) তাহা এই পটসশাভঃ, ক্ষেত্রপাবড়া, কালা পুন্দ, ডুমুর পাতা (অভহর) প্রত্যেকে ্ব-পোয়া, নেধালল, বিটলবন প্রত্যেকে হতোলা, একত্তে বাঁটিয়া খাওরাইবেন; দিন ছইবার, ইহা ছইমাত্রা।

অভ্যয়ত। হিরাকস আধতোলা, চিরেতা ২ তোলা, সোনামুখি পাতা ২ তোলা, নিসাদল ২ তোলা, একত্রে খাওয়াইবেন্।
ইহা একমাত্রা দিন ২ বার।

"আহার নরম বাস, মাভ ইত্যাদি।

ৰাল কাকড়। খাস খাইয়া, পোক ধনি নাভালের ক্ষ হয় ভাহা বইলে নিবারণের উপার।

ৰটর কলাই।• পোয়া, হিংচী রব।• পোয়া, আমানি বৃষ্ট আঞ্চাইবেন ইতি।

পঞ্চম পরিচ্ছেদ।

বসন্ত বোগ।

কারণ: নিশ্চিত নাই। তবে কফাধিকাই ইহার মূল কারণ বলিয়া কতক অসুমান হয়।

লক্ষণ। এই রোগের অবস্থা তিনটি।

প্রথমাবস্থার। কম্প সহ জার, ঘুস ২ কাশি, পিপাসা, সর্জ্ব শরীর থেঁচিয়া ধরা, পিঠের দিরাতে হাত দিলে অতিশর যন্ত্রণা বোধ করে, তাহাতে ক।তর হয়; মল কঠিণ, মুখের ভিতর অভি-শর গরম হয়।

ষিতীয়াবস্থায়। সর্কাশরীর পরম. চোকে জল ও পিঁচুটি পড়ে, মাধা ওঁজিয়া পড়িয়া থাকে, আমমিশ্র লাদে বিষর্গভাবে থাকে।

ভৃতীয়াবভার। ভটিক। বাহির হয় নাকে য়বে শক্ত কছ
বাহির হয়। পাতলা আমমিত্র লালে, খাল্য দ্রব্য গিলিত্রে বা
ভিবাইতে পারে না।

ক্রমশঃ সন্নিপাতের ক্রমণ আসিয়া উপস্থিত হয় এবং রক্ত মুক্তে। ও ছেরে। এই প্রস্থাটি পতি কঠিন জানিবেন, ইত্যাদি।

পানি বসন্ত রোপ !

লকণ। (প্রথম।বছার, রোগ মিণর করা অভিশর করিন।
(ভাষার কারণ জর বৃদ কারণ) তবে অভিশর জর, নাকে কক,
লোকে পিঁচুটি দৃষ্ট হইলে বোধ করিবেন বসম্ভ রোগ ছউবে।
তৎপর ওটিকা বাহির না হওরা পর্যান্ত ক্রম দূর হইলে না।

গা গরৰ, বাড় ভূলিতে অক্ষম, মল মৃত প্রায় বন্ধ, নাকে কক, চোকে পিঁচুটি দৃষ্ট হয়; এইরপ অবহায় ২।ঃ দিন পরে ভটিকা বাহির হয় গুটিকার আকার কিছু বড় অর্থাৎ কুল সম্বুপ্ত দেখা যায়। আহারে অনিচ্ছা সহকে কোন প্রবা গিলিতে পারে লা। বসত্ত পীড়া বে হানে হইতে আরম্ভ হয় তথন অনেক গোরুর হইতে থাকে, তক্ষর আর সে হানে রে।গ নির্ণয় অভ ভাবিতে হয় না। অর হইলেই বসত্ত আগত অকুষাৰ করিবেন।

छाविकन। कड़े नावा।

চিকিৎসা।

বসন্ত রোগ গ্রন্থ বা বসন্ত পীড়ার উপক্রম বুরিতে পারিলে সেই গোরুকে জোলাপ দিবেন না। এই পীড়াতে প্রথমভঃ কন্দ নাশক ঔবধ ব্যবহার করাই শ্রের। তল্পন্ত সিহলার নিবিভ জর নাশক ঔবধ ব্যবহার করিবেন।

আৰ্লেহ প্ৰভাৱে নিকি ভোলা বাত্ৰায় বধু ও ভূনসী পত্ৰেয় ইন নহ বাওয়াইবেন; দ্বিৰ ২া০ বার।

া সাৰা আকল সিকের ছাল। আনা, গোল বরিচ হভোলা, আবা হতৈলি, সহ একবারে গাওৱাইবেন। ইয়া একবারো, বিদ ২া০ বার। এই উবধ বসত পীড়াতে অভি আপ্রবা কল দের; এ কথাটি বেন মনে থাকে। উত্তেশক উবৰ দিবার আব্দ্রাক হইলে উরির লিখিত উবৰ ব্যবহার করিবেন। তল-তির উপদ্রব দুটে তাহা নিবারণের উপযুক্ত উবৰ দিবেন।

बन्छ निवादक पृष्टियान।

ভমুর গাছের পাতায় যে পাতাটিতে বসম্ভ শুটিকা বাহির হর সেই পাতাটি লইয়া কিছু চুণ মাধাইয়া গোরুকে বাওয়াইবেন। দিন ২০টি করিয়া।

জল খাইতে নিবেধ। তবে গুটিকা বাহির হইরা জর নিবা-রূপ হইলে পর, জল কিছু২ দিতে পারেন।

শাহার মাড় ; মাড় প্রস্ত বিধি।

চাউল॥ পের, বিরি। পোরা জল চার সের একরে শিষ্ক করিয়া ২ সের থাকিতে নামাইয়। শীতল হইলে পর শাওয়াইবেন।

শার এক কথা নিধি; এই পীড়ার ১২।১৪ দিন গত হইলে গর, নিদপাতার রস, কোলে খাড়া পাতার রস, আহিং ও ঘুটের শীপ একত্রে মাধাইবেন।

शिनानि वनस तोग।

594 1

শার ভোগ হয়, চোকে নাকে আন ও পিঁচুড়ি পাছে, পিগারার পোর হয়, ঘন্দন এটিকা বাহির হয়, আহারে অনিক্ষা, দাস ইত্যাদি বিশিতে বা চিবাইতে পারে না, প্রে বক্ষ কেরে এ বুলু ইত্যাদি। ভাৰিকল। দ্রারোগ্য। বসস্ত রোগাক্রান্ত পৌক্র যদি রক্ত মৃতে বা ছেরে তবে প্রাণ পাওরা হুর্ঘট ক্রানিবেন।

চিকিৎসান্তন কবিষা লিখিবার আৰক্তক নাই পূর্ব লিখিত পানি বসন্তেব মত চিবিৎসা করিবেন, এবং বাছা উপসর্গ দৃষ্ট হইবেক তৎনিশারক ঔষধ দিবেন। জল নিষেধ। আছার মাড়, বদি নিজ ইচ্ছার মাড় না খাইতে পারে, তবে খাওযাইয়া দিবেন, বাহাতে জীবন কলা হইতে পাবে ইতাদি

कारा नमस (तान।

লক্ষণ কম্প সহ জব হয়, সদা জর ভোগ কলে, ইাপাইতে থাকে, কাশে, লাকে মুখে জল ও পিঁচুটি, পেট কাঁপে, পিপাসার জোর হয়, পাঝেনে, জিহনা বাহিল করে, মুত্র প্রায় বন্ধ থাকে, এইরূপ ভাবে চার পাঁচদিন গত হহলে প্র গাতে গুটিকা বাহির হয়, চুর্গন্ধ ছেলে, আম ও দেখায়, নাকে বক্ত পড়ে ইত্যাদি।

ভাবিফল ঔষধ বাবহাবেব পর যদি ছেরা শীগ্র বন্ধ হয় ভাবে মঞ্চল জানিবেন।

চিকিৎসা। পূর্বাক্রপ মৃল ও ওবধ উপস্থা নাশক ঔষধ দিবেন। এথানে একটি নৃতন ওবংধর কথা লিখি ছাভিম ছাল, নিম্ব ছাল, পটল পাতা, ক্ষেত্র পাবডা, বঁয়াইপাতা প্রত্যেকে /- ছটাক - স্থট, পেপুল, মবিচ, ছোট এক চ প্রত্যেকে ১তোলা সাঞ্চে মৃল ২ তোলা, এবতে বাঁটিয়া তিনবারে খাওয়াইবেন। ইহার না্ম - (বসর্ক কাছি) ইহা বাইলে সকল লোব ভাল হয়।

क्ष नित्व। आशाद माए हेजाबि।

ইহা ছাড়া হামগুটী বসস্ত হইয়া থাকে। লক্ষণের বিশেষ প্রভেদ নাই তজ্জন্ত কোন কথা লেখা হইল না চিকিৎসা একরণ ইত্যাদি।

(माथ खत (राज।

কারণ। নিশ্চিত নাই।

লকণ। শ্বীর মধ্যে যে কোন স্থানে হঠাৎ কৃলিয়া উঠে, কুলা ক্রমশ বাড়িতে থাকে, খাম না, জব অতিশ্য ভোগ করে; শ্বীর ক্রমশঃ নিলবর্ণ হয়, বিতীয়াবভায়। স্লিপাতের লক্ষণ সকল দৃশ্য হয়, এবং মৃত্যু মুখে পড়ে।

ভাবিফল। ফুলা সর্বা শবীর ব্যাপ্ত হইলে ভাল হবার স্থাশ। খুব কম।

চিকিৎসা। ফুলাটী বেডিয়া দাগ দিবেন একথা কশন ভূলিবেন না। চিকিৎসার কথা নৃতন করিষা লিখিবার আব-শ্বক নাই। উরিব লিখিত মত সকল চিকিৎসা করিবেন।

সিংসা রোগ।

মতান্তবে উষধাবলে।

कारन। की हे इहेरड छेरभन्न हर।

শক্ষণ। সিং চুলকার, সিং গোডার চামড়া উঠিরা বার। দেহশীর্ণ, পাত্র লোম উঠিয়া বার ইত্যাদি।

চিকিৎসা। (সুদরশন চুর্ণ) বাওয়াইবেন তাহা এই। ক্লুল গাছের সিকের ছাল ৫০ পোয়া মবিচ ১ তোলা একত্রে বৃঁটেরা দিন ২ বার বাওয়াইবেন; ইহা ছইমাত্রা।

(কীটভঞ্জন) তুঁতে পোড়া ৮০ খানা, হরিতকী ও সাদা

ৰয়ের পোড়া >তোলা, একত্তে লাউকিন্দের রসে **নার্ডির্য** ক্তস্থানে লাগাইবেন ইতি।

श्रिव म व (त्रांगाण) (तांश

কাৰণ। বৃষ্টিৰ কলে ভিৰিয়া, অসরে শ্ৰীৰ শুক লা হ**ইলে** পৰ কফ সঞ্চিত হট্যা তালু মৃহ সিধিল হওয়ার কারণ হ**ইয়া** শাকে।

লকণ। ইহাব তিন্টী অবস্থা।

প্রা:। নাসিকা দিয়া পাত লা কফ বাহির হয়। **নাসারজ** শাল বর্ণ দেখা যায়, ঈষং নাকটানে। ইহাকে স^{*}গড়া কলে।

খিঃ। হবিদ্রা বর্ণের কক নাসাবদ্ধ দিয়া বাহির হয় এবং বা দেখা বাব। বড বড় শব্দ করে, নাকটালে। ইহাজে কচুটী পিনাস বলে।

তৃঃ। সময়েং রক্ত ও হল্দে বর্ণের মাণ্স পিওবং শক্ত কক নাসারক দিয়া বাহির হব, বা ও ওলের বৈভার মত নাসিকা গছলরে নেশিতে পাওযা যায়, ক্রমে নাশা ছিদ আবদ্ধ হইয়া আইলে। আসঁ প্রখাস ফেলিতেঁ অভিশয় বছনা হয়, কাশে, বড়বড় বঁ বঁ শক্ত করে, পেট যেন কাঁপিতেছে মনে হয় এবং শরীর ক্রমশঃ হুপাঁইইয়া যায়। ইহাকে কম্লিকা পিনাস্বলে। ইত্যাদি।

ভাবিকদ। কট দাবা, বিশেষ চেটা করিলে ভাদ হয়। টিকিংসা। নিম্ন দিখিত ঔষধ ঘারা নিশ্চয় ভাদ হইছেঁ। (সিঁজার্মস) সিভারস, ব্যবহারে, বত দিনের রোগ ইউক দা; শেশীদিন ব্যবহার করিলে, নিশ্চয় ভাল হয়। ভাহা এই ট

্রিপার্থ, অধীৎ গরু মৃতিবার শবর কোন পার্ত্তে করিছাঁ মরিয়া দইবেন; এবং একটা বঢ় বোতলে আমলেই রাবিছাঁ, তাগতে ৭ক ছটাক মহরলা মৎস্য দিবে, ওৎপর তুঁতে আৰু ছটাক তাহাত চলিয়া, বোহালের মুধে বেল মহিয়া (কাক) সিপি আটিয়া কিয়া, বাহালের মুধে বেল মহিয়া (কাক) সিপি আটিয়া কিয়া, বাহালের মুধ্য বাহালের মুধ্য বাহালের মুধ্য বাহালের মুধ্য বাহালের মুধ্য বাহালের মুধ্য বাহালের পর মান বা তুঁবের মধ্যে বাহালের ওৎপর ঐ তার বালা বিলেষ স্থাবিশ্ব হিবে । ঔষধ বাহালের পর মান ক্রাইলেন

অভ্যমত (উষাবস) বপুরি, মুস্কাবি, সাদা খাষেব প্রত্যোক ১তোলা, হলকচি গাছেবি পা হাব লগ ৫০ পোষা, একতে মিপ্রিত করিয়া, দিন ২ বাব কবিয়া নাশা ছিদ্র কিছু ২ কবিয়া ঢালিখা দিবেন। এই রূপ ২৩ সপ্তাহ দলেই ভাল হইবেক।

অলমত। (কিন্ধিনী তৈল) সনিসাব তৈল ২সের মৃত্তিকা পাত্রে করিয়া, অগ্নিতে চাপাইয়া দেখিবেন. তৈল পাকিয়া আসিয়াছে, (তৈল পাকিলে ধান দিলে তৎকণাৎ খই হইবে) তৎপর অগ্নি হইতে নামাইয়া; জিয়াতা পাতার বস, লাউকিল্ডেব রস নিম্ব পাতার রস, প্রত্যেকে /• ছটাক, পর পর তৈলে দিবেন। পুনঃ অগ্নিতে চাপাইয়া, সালপানীয় সিক, আপান্ধ সিক, বিছাতি সিক, প্রত্যেকে /• ছটাক কবিয়া প্রদান কবিবেন। যথন দেখিবেন, উক্ত রেবা কিছু কাল বর্ণ হইয়াছে তখন নামাইয়া ভাছাতে গন্ধক, মুস্কার, কপুর প্রত্যেকে আধ ছটাক দিবেন। তৎপর মুল্লাস্থা ২তোলা দিয়া, তৈল অক্ত পাত্রে চ্নালিবেন। ইহাই পাক শেষ। ঐ তৈল নাশা ছিছে প্রয়োগ করিবেন।

পিনাশ ভাল হইবে।

অন্সমত। (যোগ রাজ তৈল) পাক প্রণালি

উক্ত রূপ। তৈল > সের, যুতকারার গোঁড়, অম বেল করিতকী প্রত্যেকে / • চটাক; সাদা খয়ের আন ছটাক, উ্তে >তোলা, পর পর দিবেন। এই তৈল নাশা ছিল্লে প্রদান করিবেন। ইতি।

পাতঞ্জল রোগ।

কেছ বলেন পোড়াছনে, কেছ বলেন বডারবিষ। কারণ। বিশেষ করিয়া কোন স্থির নাই। তবে রক্ত দোষে হয়, ইছাই স্থির কথা।

লক্ষণ। গাত্রে চক্রাকার দাগ, দাগের উপর লোম খাকে না। দেখিতে থসপদে হয়; কাহারো বা হঠাৎ ফসকার মত হইয়া, বা হইয়া পড়ে ইত্যাদি।

ভাবিফল। স্থচেষ্টা দারা শীঘ্র ভাগ হয়। চিকিৎসা বা ঔষধ প্রয়োগ বিধি।

- ১। (দৈব মৃষ্টি যোগ) রবি বারে, কাঠ মল্লিক। সুলের গাছের সিক্ত আনিয়া, গলাতে বাঁধিয়া দিবেন।
- ২। অন্তমত। (উবাবর্ত্ত) তেলা কুচা পাতার রস, কেলে খাড়া পাতার রস, বাবলা পাতার রস, আপাং বিছাতির সিক একত্রে বাঁচিয়া লাগাইবেন।
- ৩। অন্তমত। (সিভূবর্ত্ত) ঘড়াসিজের আঁ।টি, বটের চুমরি, সালা বয়েয়, হরিদ্রা সম ভাগ একাত্র বাঁটিয়া লাগাইবেন।
 - । অক্তমত। (ধনভারি রস) খাওয়াইবার জ্ঞা। নিম্পাতার

পোয়া কাঁচা হয়িদ্রা ১তোবা, ইহা দিন এক বার
 খাওয়াইবেন।

গাবারে রোগ।

কারণ। এক প্রকার কীট লেমের মূল কাটিয়া কেলে।
লক্ষণ। লোম থাকেনা, সদা ছলিতে থাকে, শরীর জীর্ণ
ও তুর্বল হয়, গাত্র সদা গরম বোধ হয়।

ভাবিকল। বিশেষ যত্ন পারা ভাল হয়।

চিকিৎসা। (স্বর্ণ বর্ণা রস,) আল কুশী গাছের মূল >তোতা, গোল মরিচ কিছু, একতে বাঁটিয়া, দিন এক বাবে খাওয়াইবেন। দ্বাকে স্বিদার তৈল মাখাইবেন, গা ধোয়াইবেন।

দৈব ঔষধ। সাঞ্জেম্প রবিবারে তুলিয়। গলাতে বাঁৎিয়া দিবেন।

পূর্ব্ব লিখিত বল কারক ঔষধ ও ভাল পথ্য খাওয়াইবেন।

টাক পঁকা রোগ।

কারণ। এক প্রকার কীট দ্বারা হয়।

লক্ষণ। লেঞ্চের বালী (চুল) উঠিয়া বায়; লেঞে খা হয়, ক্রমণ থসিয়া পডে।

চিকিৎসা। বিছাতির সিক, আপান্ধ সিক, ভেঁতুশ বিচ, একতে রাটিয়া, গরম করিয়া, লাসাইবেন। ৫।৭ দিন ব্যবহাত্রে ভাল হইবেক।

শশুমত। জবাপাতা, বিছাতি পাতা, বাঁটিয়া লাগাইবেন। শশুমত। সরিসার তৈপ ৯০, কপুরি, আফিং, হরিক্রকী প্রত্যেকে চারি আনা পাক করিয়া লাগাইবেন

পচান্তসূর বোগ।

কারণ। ত্তির নাই। (অবছা ভেলে তিন প্রকাব।)

লক্ষণ। জিহবা ও দন্ত মানীতে খা হয়। হুগদ্ধ ছাডে, খাইছে গারেনা, জুর হয়, চিবাইতে ও গিলিতে কটু হয়।

ভাবিফল। কটু সাধা। কিন্তু জিহা পাকিয়া ক্ষ হইতে থাকিলে, অসাধা জানিবেন।

চিকিৎসা। বকুল ছাল জলে সিদ্ধ কলিয়া মুখ ধোয়াইবেন পানেবেরদ ও লবন, তৈল একতাে ভিংহাতে লাগাইয়া, ভিংহা ছুলিয়া দিবিন।

(মুদরসনগৃড়ি) পাস্তভাত, ইক্ষুব বাচ্ছা পচা মুপারি, পোড়াইয়া; একত্রে চুর্গ ক্ষিয়া জ্বিহাতে লাগাইবেনও কিছুক্ষণ জন্ম মুখ বাঁধিয়া রাণিবেন।

অক্সত। (সুধাচুণ) সাদা খবেন পোড়া ও হরিতকী পোড়া, প্রত্যেকে ১ তোল'; তুঁতে পোড়া ৮ আনা একত্রে পিবিয়া; মন্ত্রহ করিয়া জিহাতে লাগাইয়া, কিছুক্ষণ জন্ম মুথ বাধিয়া। রাধিবেন।

অনুমত। (ক্লতাগ্ৰত) গৰা গ্ৰহ কৰণোৰা, সিজ আঁতি, আপাক সিক প্ৰত্যেকে ২টোকা, পাক কৰিয়া শইয়া, জিহাজে লাগাইবেন।

টেট। জনুব বোগ।

লকণ। নাকে, ফুলে পুঁজ লড়ে, জিহা বাহির করে এতন্ত্র-ভিন্ন পড়া-সম্বার, লক্ষণ প্রকাশ পার।

চিকিৎসা। স্থারের ব্যবস্থামত।

গো চিকিৎসা পদ্ধতি।

কালা স্থুর রোগ।

লক্ষণ। স্কাকে কাল কাল ব্ৰণের মত দাগ হয়, ফুলিয়া উঠে; এবং পচা স্কুরের লক্ষণ প্রকাশ পায়।

চিকিৎসা। পচা হুমুরের ব্যবস্থা মত, ব্যবস্থা করিবেন।
আপ্তমা রোগ।

কারণ। স্থির নাই: তবে উর্দ্ধ সন্নিপাত জাত হয়, ইং।ই অনুসান। এই পীড়া অভিশয় সংক্রামক জানিবেন।

লক্ষণ। প্রথমতঃ সিমলার লক্ষণ প্রাশ পায়, তৎপর জ্ঞিহং ।
শামের খুরের মধ্যে, অলানে ফস্কা হইয়া, সেই গুলি ছাত্তে
শারণত হয়। খাদ্য দ্রুব্য চিব্ইতে পারে না, মুখে লাল পড়ে,
শোড়া হয় ইত্যাদি।

চিকিৎসা। বকুল ছাল, জলে সিদ্ধ করিয়া মুখ ধোয়াইবেন।
অমৃতাদি মুছ লাগাইবেন। খুরের নধ্যে পঁকা হইলে, তৈল সহ
স্ক্রক গুঁড়া লাগাইবেন। অথবা কেরাসিন তৈল লাগাইবেন।
কাকলিক এসিড লাগালেও কল হয়। তারপিন তৈল ও কপুর্ব
একরে লাগালেও পঁকা নইহয়। তৎপর আলকাতরা লাগাইবেন
মা ভাল হইবেক। এই পীড়া বাছুবের হইলে প্রাণ পাওয়াসংকট।
ত.ব অনেক স্চেটা করিলে এবং হৃম দোহন করিয়া ধাওয়াইলে
ভাল হইতে পারে ইত্যাদি।

मल क्छेकि वा धर्म (ताग।

কারণ। নিশ্চিত নাই। তবে অনেক চিকিৎসকের মতে প্রকাশ যে, বায়ু কুপিত কারণ, বছদিন কঠিন মল নির্থম জন্ত হইয়া থাকে।

লক্ষণ। মলমারের বাহিরে বা ভিতরে পিঞাকার স্থানী উৎপন্ন হয়, অজ্জন্ম লাদিতে কট্ট হয়, এবং সময়ে ২ রক্ত পড়িতে থাকে। অতিশয় বেগ ও বন্ধনা হইতে থাকে ইত্যাদি।

ভাবিফল। দুবা বোগা, বহু কট্টে ভাল হ? :

চিকিৎসা। হুই ডিন দিন অন্তব েডীর তৈ, **লার জোলাশ** দিবেন। অংকীকাতে তথ কলমিব আটা লাগা÷বেন।

সেবন জন্ম। (তৈথব বস) ব্যবস্থা কবিবেন, তাহা এই।
ছাতিন ছালের রস ১তোল , কেঁও গেঁডৰ বস /• ছটাক, যবক্ষার
১তোলা ইহা এক মাত্রা দিন গুছবাৰ সেবন।

অভাষত। রক্ত গোড়ুব গেড • ছচাকি গোলমরিচ • আনা, বাঁটিয়া স্থেষ্ঠ সে নি, হুহা এব মাঞা।

শুহে মৃত মালিস, ধুনাব সেক দিবেন।

শাহাব। বাস প্রস্তুত করা স্থান্ত ঈখৎ গরম থাকিতে ২ শাহবাইবেন। অন্যুক্তর নিষ্ধা

रां ड जा वा नदक (नाज।

কোন স্থানে আঘাত লাগিয়া দৰজ হইলে পর তাহার প্রতিকার।

হাড় তাক। মালুম হইলে, বদাইবেন ওৎপর ছংকলমি, ছুখ
অধি পাছের পাতা, একনাদি, কুডুলে, কদালে, একজে বাঁটিয়া
ঈবৎ গরম করিরা, আচত স্থানে লাগাইয়া, তছপরি কাটি বদাইয়া
বেশ করিয়া বাঁধিয়া দিবেন। তিন হপ্তা পর খুলিয়া, সেই ছাশে
ছত মালিসও সেক দিবেন। দরজের চিকিৎসাতে, কাটি দিয়া না
বাঁধিয়া, উজ্জ ওঁষধ উক্ত নিয়্মে বাবহার করিবেন।

क टोल दाग।

ইছা এক প্রকার কীট, বর্ণনার আবশ্যক নাই । চোক্ষে দেখিতে পাওয়া যায়। এঁটেলি নান। বর্ণের হয়। বখন এঁটেলি হর, পোরুর গারে এখন কি গোয়ালের কাঁতে চালে প্রয়ন্ত হই ॥ খারে ।

চিকিৎসা। যে গোষালের গোরুর এ টেলি হয়, সেই পোরাল হইতে গোরু গুলিকে স্থানাস্তরিত করিয়া; গোয়ালটাকে বেশ কবিষা, মাটী লিপিয়া, পরিষার করিবেন। তৎপর প্রত্যেক দিন একপোয়া গৰ্কক কিছু অগ্নির উপর দিয়া গোয়ালের ত্রাব জানালা বন্ধ করিয়া দিবেন। যেন বায়ু প্রবেশ বা বাহির হইতে না পারে। এই রূপ ৫।৭ দিন গন্ধক পোড়ানর আবশ্রক। গরুর গাত্রে মাখানের জন্ম, নিয় মত বাবস্থা করিবেন। সরিসার তৈল আধ দের, বেটকন পাতার রস। । গোয়া অগ্নিতে পাক করিয়া नहेर्तन। ७९ भत्र औ रेजन भौजन इहेरन पत्र हेशाय मह जार्गभन তৈল আধ সের, কেরাসিন। পোয়া গর্জন তৈল 🗸 পোয়া. মিশ্রিত করিয়া শইবেন। এই যে তৈশ হইল তাহ। দিন প্রাতঃ कारण गढ़त गांत्व याथाहेश: (मिं क्षेत्र वाल यान कताहेरान. স্থান করাইবার সময়, বিশেষ করিয়া গুটি হাব। গাতে রগ্ডাইয়া शिर्यम । धरे जल १। भाग करिएलई छाल इट्रिक, कीहे स्वर्त হইয়া ষাইবে। প্রত্যেক দিন আৰু ছটাক করিয়া রওন **पार्व्याहर**वन देखि।

উকুন।

উক্ল ইহাও এক প্রকার কীট, গরুর গায়ে হইয়া থাকে, চিকিৎসা উক্ত রূপ ইভি।

সুচী লাগা রোগ।

লক্ষণ। হাঁছে, কান্দে, নাকটানে, নাককবে, ইঞ্জাদি।
চিকিৎসা। গোলমরিচ চুণ, তৈল, জল, একজে নাইক
চালিবে, ২।৪ দিন দিলে ভাল হইবে। অ্যুম্ভ। মূধ কল্মীর
পালার রস, নাকে প্রয়োগ করিলে ভাল হয় ইত্যাদি।

বাত রোগ।

কারণ। হঠাৎ শিরার রক্ত শীতল হইরা, চলাচল বন্ধ হইরা এই রোগ উৎপদ্ধ হয়।

লক্ষণ। রক্ত আবদ্ধ কারণ, সন্ধিস্থান বা অপরাপর স্থান কুলিয়া উঠে।কেহ কেহ নড়িতে চড়িতে অক্ষম হইরা পড়ে। কুলা গুলিতে হাও দিলে কাতর হয়।সমযে ২ সিমলা অরের কক্ষণ প্রকংশ পায় গাত্র সদা গরম থাকে। অবস্থা তেপে শাত নানারূপ, পর পর লিথিতেতি।

ভাবিকল। কট সাধা; প্রথম হইতে স্থচিকিৎসা **হইনে ভাল** হয় ।

সাধারণতঃ বাতের চিকিৎসা। বাত রোগের দাগ বেওরা উত্তম ব্যবস্থা। তহ্মত বলি যে যে স্থানে বাতরক আবদ্ধ হইয়াছে, সেই স্থান গুলি টানিয়া দিবেন, কে।নমতে ভুল না হয়।

ৰাত রোগে, সেক ও উভন ব্যবস্থা। আকন্দ পাত। বৃদ্ধী পা্তা, ভেঙা পাতা, লবন, একত্রে পুটলি করিয়া আহিছে কাতাইয়া সেক দিবেন।

চাপান। চাপান দিলেও বাত রোগ শীব্র ভাল হয়। তাই। এই, ভড়কামলের সিকের ছাল, বল্লো সিকের ছাল, ইটি ভেঁত্ল, একত্রে বাঁটিয়া, গর্ম করির। ৫। দিন সুলার উপর চাপান দিলে ভাল ইইবেক।

অক্তমত । (কিছিনি তৈল) মালিস করিবার জন্ত । ইহাও বাত রোগের সর্জ্ম শ্রেষ্ঠ ঔষধ। তাহা এই। রেড়ীর তৈল ১পের হবক্ষারও নিসাদল প্রত্যেকে /• ছটাক, গুতরা পাতার রস আধ সের রওন একপোয়া একত্রে স্থ্যপাক করিয়া মালিস করিবেন। এবং সেক দিবেন। এতৎ ভিন্ন ২।> দিন অক্তর্ম কোলাপ খাওয়াই-বেন। উপসর্গ অনুষাই চিকিৎসা করিবেন। আহার খোল, খড় ইত্যাদি নরম দ্রব্য খাইতে দিতে নিবেধ। স্থান বন্ধ ইত্যাদি।

পক্ষাৰাত বা বাত ব্যাধি রোগ।

কারণ। উক্তরূপ

লক্ষণ। হঠাৎ কম্প সহ জব, শরীল অবশ শ্বর বদ্ধের বিক্লতি, কাহারো ২ অর্দ্ধ অঙ্গ অবশ হইয়া পরে ইত্যাদি।

চিকিৎসা। সেবন জন্ত (কামকানানল) কুচলা বীজ চুর্ণ ২রন্তি, স্থাট, মরিচ ১তোলা, পুঙরা পাতার রসে মাড়িয়া, চারটা বটা করিবে, শিন ভুইটা বটা ২ বারে, পুতরা পাতার রস সহ থাও-য়াইবেন; যাবৎ ভাল না হয়।

মালিস। গ্রান্থত । পোরা, কুচলা বীজকে পোড়াইরা তাহা / • ছটাক, যুবকার ও নিসাদল 'তোলা, ধুতরা পাষার রস । পোরা একত্রে মাড়িয়া ত্থা পাবে মালিস করিবেন। ১০।১৫ দিনে, ফল হইবে। সেক দিবেন, উপাধী দৃষ্টে ব্যবস্থা করিবেন। ভাষাবাত রোগা।

কারণ। পাকাশয় ছ্বল জন্ম হেইয়া থাকে। হঠাৎ **সজীর্ণ** এই পীড়ার মূল। ৰক্ষ । পাতলা লাৰে, আহারে বেশী রুচী থাকে না, গাত্তে কুড় কুড় বংগর মৃত বা চেপটা ২ ফুলা দৃখ্য হয়; গাত্ত চুলকার ভাহাতে গা ঘবিয়া বেড়ার, ইত্যাদি।

চিকিৎসা। বিছাতি পাতা ৮০ পোযা, মতে ভাজিয়া শাও-মাইবেন. ২।৪ দিনে ভাল হইবেক শোলাপ দিবেন এবং অজীৰ্ম চিকিৎসা মত ব্যবস্থা ক্ৰিবেন ইতি।

বসব'ক বোগ।

লকণ। পাষের সন্ধি স্থল বুলিয়া উঠে চলিতে কিছু পা টানে ইত্যাদি।

চিকিৎসা। মোট। হচ ছারা কুলার স্থান কুঁড়িয়া দিয়া, চুঁছিয়া বস বাছিব কবিবেন। তৎপব দাগ দিবেন। যদি চাপান দেব'র দরকাব হয়, উবির লিখিত চাপান দিবেন।

कैं म कुला (बार्ग)

কারণ। শিরাতে চাপদারা রক্তের গতি বন্ধ হওরাই বিশেষ কারণ।

লক্ষণ। বলদ গোরু লাক্ষ বা গাড়ী বছিতে ২ এ রোপ হঠাং আক্রমণ করে, কাদ স্লিয়া উঠে. হাত দিতে দের না, ইত্যাদি।

ৈ চিকিৎসা। সামার কাদ কুলিলে, চাল মুগরার পাতার স্থান। (অগ্নিতে ভাতাইরা বাহির করিবেন) এবং তাহাতে কিছু লবন সংবোধ করিয়া, দিন ২৩ বার লাগাইলে শীম তাল হইবেক।

ৰাড়াৰাড়ি কাঁদ কুলা হইলে পর, রক্ত শোষণ করা আবর্ত্তক্য ভক্ষর স্থান কুলিয়া রক্ত বাহির করিবেন এবং চাপ বঁ দিবেন। তাহা এই। (রক্ত বিকাল) স্থুট, মরিচ, স্বাকল দিক' শুড় কামলে দিক, চালমুগরার রস, লবণ, ইঁহা একত্রে গরর্ম করিয়া লাগাইবেন। সেক দেওয়া ইহার বেশ উপার। উক্ত বাবস্থাতে যদি না ভাল হয়, তবে দাগ্নী হারা, বেশ করিয়া লাগিয়া দেওয়া আবশ্যক ইতি।

कांप्र हिका तांग।

বলদ পোরুর হইবা থাকে। গাড়ী বা লক্ত বহিবাব কালে. বেশী ভার বহণে কাঁদের চামড়া উঠিবা যায়। তজ্জ্ঞ বা ছব ইতাালি।

চিকিৎসা। আপাক খাব ছতসহযোগে লাগাইবেন। বেশীরূপ হইলে পচা ক্ষুরেব বাবস্থা মত ঔষধ ছত যোগে লাগাইবেন ইত্যানি।

वां का ताश ।

কারণ। ইহা একপ্রকার বাত; বক্ত দূবিত হওযাই প্রধান কারণ। উক্ত রোগ ছই প্রকার গোয়ালমণকা, সচরঝণকা ইত্যাদি।

লক্ষণ। গোয়াল কণকা, গোয়াল ছইতে বাহির ছইবার স্বর পা টালিয়া কিছুকণ চলে।

ূ সচর ঝণকা। সচর পা টানিয়া চলিতে থাকে।

চিকিৎসা। (সোমরস সেবনে তাল বর) তাহা এই। হন্তীর লাল অন্নিতে পোড়াইয়া সেই পাঁপ /- ছটাক, ছালী ছন্ত ছটাক একবারে খাওয়াইবেন।২১ দিন ব্যবহারে বিশেষ কল আমা বার। এতৎ ভিন্ন বাত রোগে বে (কিছিনী ভৈক) ব্যবহা করা হইবাছে, এবানেও ভাহাই করিবেন। কোনং চিকিৎসক দাপ দেবার ব্যবস্থা করেন ইত্যাদি।

सृशि (बाध।

কারণ। অনেকের মতে মাধাতে এক প্রকার কীট জারিরা এই রোগ হর বলিয়া ধাকেন।

লক্ষণ। হঠাৎ কাঁপিয়া বুরিয়া পড়ে; শবীর বেঁচিতে থাকে পরে নড় চড় বিহীণ হয়। মুখে লাল পড়ে। কিন্তু কিছুকণ পরে তৈতক হয়।

काविकन । कडेनाशा ।

চিকিৎসা। (কীটারী ধূপ) মূলতানী হিং ছফে ভিলাইরা বেশ করিয়া মাড়িয়া, তাহা কাপড় ছেড়ার নাধাইরা, পলিতা করিবে; এই পলিতা ছাওরাতে ওক করিরা, তৎপর অগ্নিতে ধরাইয তাহার ধূম নাশা ছিল্লে থেন প্রবেশ করে সেইরূপ ভাবে নাকেব নিকট ধরিবে; দিন ২০০ বার। এই রূপ ২০ দিন ব্যবহার করিলে, ভাল চইংকি। সেবন অক্ত (সুধা রুস) তাহা এই। তুঁতে ০ আনা হরিল। চুর্গ ১তোলা, দিন ১ বার ইহা এক শাত্রা ইত্যাদি।

युक्ति। (त्राशा

कादन। बाह् क्य इहेग्रा शाटक।

লক্ষণ। মৃগীর অভ্রূপ; প্রভেদ এই মৃগীতে লাল পড়ে, মৃক্তাতে ফেণা পড়ে ইভ্যাদি।

छाविष्ण। पृत्रात्ताना।

এট রোগ, গভাবস্থাৰ বেলী হইয়া থাকে।

চিকিৎসা। নিয় লিখিত (কামকেঁত রস) ব্যবহার করিখেন। নিযাদল, স্থট, মবিচ প্রত্যাকে একতোলা, ধুতরা বীজা। শালা একতে বাঁটিয়া মাড় সহ শাগুষাইবেন। ইহা এক মাত্রা; দিল হ

অন্তমত। তেলাকুচা, নিম্ব, সিউলি, লাউকিন্তে, কালা পুশ অংশেকের পাছার রস্থাক ছটাক করিয়া, খাওয়াইবেন, ২১ দিন ঐ সংভা

নৃষ্টিকে। কুড় কুড়ে বেঙ (অর্থাৎ ছোট বেঙ) জিহনা, ২১টা গোল মরিচ সহ ২।৪ দিন খাওযাইলে জাল হইবেক।

श्रुहेशात (तारा।

कातक । नातु क्या शहरा थारक।

লক্ষণ। হল এবং কন্দা, পিঠেব শিব দাড়া **বাকিতে থাকে** ১১) ভক্ষক বৈচুনি হয ইত্যাদি।

ভাবিকৰ। প্ৰায় অন্তভ।

চিকিৎসা । প্রাধাতের বারস্থারপ ব্যবস্থা করিবেন ৷

क्यी दताग।

কারণ। খাত বভ পরিগাক না হওরাই ইহার প্রাধান কারণ।
লক্ষণ। অন্ত মধ্যে নানা প্রকার ক্ষী জিরিরা থাকে, কেছ
কিতার সভ চেপটা, কেহ গোলাকার লখা, কেহ জঁক স্মুদ্দ,
কেবিডে পাওরা যায়। ক্ষীর কারণ পেট ব্যাং। করে ভজ্জ্ত এ
পাশ ও প শ কবিজে থাকে; খাখ না কখনহ লাদের সহ যাঃ ট
কুমী দেখা যায়।

চিকিৎরা । (ক্রমী কাল) ভাষা এই। বিভল প্রলাকনীক, প্রভাবে ১ভোলা; আনারস পাভার রয় ০ - পোধা, ৬৯। - পোর। একত্রে থাওয়াইবেন; দিন একবার; যুবেৎ চ.ল না হব। ক্লোলাপ দিবেন ভলিবেন না।

আহার। শাস, খোল ইভি

স্বব ভঙ্গ ব, কাশ রোগ।

कांत्रमा कक कन्न स्टेब्रा पार्का

লক্ষণ। খুক্ খুকে কাশী, কালের সঙ্গে পেটের কাঁপ হয়। চিকিৎসা। অববেহ প্রভ্যেকে সিকি ভোর চনি সহ দিন ২।০ বার বাওয়াইবেন।

শপ্তমত কেঁটকারিকণ, / ০ ছটাকে, বাসক পাতা / ০ ছটাক, চিনী প ০ গোলা, একৰ রে ধ্রুল্টবেন। লিন ২বার কুমালে বাছুবের কুমী কভ উক্ত রোগ ২ইবা থাকে এই স্থানে কুমীনাশক জুমির সহ উক্ত প্রবন্ধ, এডাইবেন

भ शद्रा चात्र (बात है आहि । ज्ञान वद्र ।

(छन्। द्वाभ ।

मृक बाड़ी निनित्र २७वारे देशत मृत कात्रण।

লকণ। পাতের গঁড়া আগ্লা, উপবের নাড়ী শ্রোগ সৃষ্টি হয়। ক্ষমন্ত কল ধাইতে কান্তর হণ, তুকার এইয়া পড়ে।

চিকিৎসা। তুলাকে তৈলে ভিলাইর। স্রোসে প্রবেশ কথান্দ, এরঃ ঐ,জুলা শসাইর। দাগলি পোডাইরা তাহার উপর স্বাল দেওরা।

শতমত। অভিচৰ্চন, চাৰ্কাড় একলে ই,টিস। মত স্মৃতিত লাগান। শেষ্ট্রনাড। ছিরাকস ছতে ভিজাইয়া উদ্ধাণ ভাবে সার্গীন। কোলা রোগ।

শক্ষণ। 'শিক্ষা মূলের উপর পিঠে কোলা হয়। ইহা দেখিছে কোলা বেঙের মত শিক্ষা মূলের উপর ফুলিগা উঠে, স্পর্ণ করিলে শক্ষ খলে বোধ হয় ভজ্জগু গোক্ষ কাশিতে থাকে, খাইতে বেশ শারে না ক্রমণ ভূষিল হয় বিমর্ব ভাবে থাকে।

চিকিৎসা। স্থচ ছারা কোলাটীকে ফুঁড়িয়া বিবে। তুলাকে জৈলে ভিলাইয়া তলোপরি বস।ইয়া দাগনি ছারা দাগ বিবেন।

অক্তমত। উরির লিখিত শোণিত শোশক লাগাইলে ভাল হয় েং দিনে বিশেষ কল কান্য হার।

অঞ্জি কোগ!

শব্দ। চোকের কোণে ক'কের যত ফাংল রছি হইরা ক্রমশ্র চোকের ভার। চাকাইরা কেলে। চোকে কল পড়ে পারের খুরু মারা চুলকার।

ফিকিৎসা। বৃদ্ধি বাংসটী একটী দুচ বারা ফুঁড়িরা টামিরা ব্যরিবে তৎপর উৎতঞ্জ লোহপদা ভাহার উপর বর্ষণ করিবে করিসেই বৃদ্ধি বাংলটা ২৭৩ বৃষ্টবেক ও ভাগ হইরা বাইবেক।

ন্ধানি বা চোধে ব্ৰক্ত ৰাজান ৷

তিকিৎসা। জনছানি হইবে চোকে জন পড়ে ভাইতেঁ আছুম মাণাল সিক শিংসে বাঁবিয়া চোকেয় উপরে ঠেকিয়া বাকে এই ক্লে কুলাইয়া দিবেন। এই শ্রীপথ সকল শ্লানিজে বাক্ষার চলে।

্ৰক্ত ছানিতে চোকে রক্ত খৰা হয়। সাধা ছানিতে গোলা-কাৰ সাধা পৰ্কা পড়ে; শিভ ছানিতে কাল পৰ্কা পড়ে; कारिकन । कडेनांशा

চিকিৎসা। রক্ত ছালি বা চোক ভরিরা রক্ত দাঁড়াইলে। উঁতে ২ দান কটকারি ২ রান কপূনি ২ লান বধু এক ভোলা একত্রে বাড়িরা চেচুকে লাগাইবেন।

অগ্ৰহত। শংখ গাতী, কপুরি, নরজ, ধধু সহ বাছিরা ভোকে আগাইবেন।

কালছানি। হরিজকী বীলের সাঁপ ব্যুক্ত বাছিছা লাগা-ইবেন।

आयामत (तांश »

कार्यः। व्यक्तीर्यं स्वयः छेदशञ्च इत्रः।

নক্ষণ। এই শীড়া দৃই একোর। সালা ও লাল। কুল্লম ৩ বেপ সহ, আৰ ও বক্ত ৰাছে হয়। পেট ব্যধা করে, আৰ ও হয় । ভাকিকল। বিশেষ চেটার ভাল হয়।

চিকিৎসা—সাঞ্যেশ ২ডোল। গোল মরিচ **আব তোরা** একতে বাঁচিরা দিন চুইবার। ইহা এক মাত্রা।

শশ্বৰত। রক্ত গোড়ুর বৃর ২তোলা, শাশললিক। শালাই একত্রে বাঁটিয়া খোল শহ গাওয়াইবের। ইহা এক যাত্রা দিন হ বার। কঠিন বল নির্দান লগু রেড়ীয় তৈলের লোলাপ দিবেন। ধারক বাবং দেকার আনভাক হইলে পূর্কানিনিত গারক বিবেন।

আহার। চিড়ের ক্ড়া, প্রায়ত করা নাড় হ্র্মানাস ইত্যাদি ।।
বুল দীড়ার বহিত অনেক উপস্থ লীড়া আসিরা উপস্থিত হয়।
ভাষার করা নিবিভেছি। পেট কাঁশা; প্রপ্রায় করা, রক্ততের
বাবহি; কলা; বুথে লাল সড়া, পেট ব্যাধা নাকে রক্ত পড়া;
ইত্যাদি এই সকলের চিকিৎসা বুল শীড়ায় সহ স্থানে ২ লেখা

व्हेत्रारक् वृचित्रा (प्रियत्न।

कुना (ब्राध्र)

গোর হঠাৎ বা কোন কারণে বলি সর্বান্ধ কোলে তবে নির যত চিকিৎসা করিবেন। যবকার, নিসালন, প্রতাতে ১০ডালা ক্ষ বুলা /• ছটাক, কালাপুশার সভ /• কলা এঁটের রস।• শোরা একত্রে খাওরাইবেন ইছা ১ যাজা দিন ২০০ বার কোলাশ বিবেন। কাছার বায় বর্ষ খাস স্থান নিষেধ ইন্ডাদি।

निस हिक्टिमा।

এই পৃষ্ককে বে স্কল রোগের কথা লেখা হইল ভাষা কুষলা বাছুরেরও হইরা থাকে ভক্ষপ্ত নৃতদ করিয়া পৃত্তকের আকার বৃদ্ধি করিবার আবশুক নাই রোগ ছুটে তৎব্যবস্থা মত ঔবধাদির ব্যবস্থা করিবেন। তবে এই কথাটি বেন মনে থাকে বে স্কল ঔবধের মাত্রা লেখা হইরাছে ভাষা পূর্ণ বন্ধনের বন্ধস তেলে ইন্ধর বিশেব করিবেন। নিবেধ। কুমলা বছুলতে সহসা দাধিবেন না।

গভিনীর চিকিৎসা।

जिनना बानन (बात इंडेरन बावड्रायक किरबन ।

স্থাই, পোল মরিচ, কাল জীরা ভোগ জিলা, জোরান, প্রত্যেকে ১তোপা লবন আৰ ছটাক, ভূলদীপ, ডা ১তোলা এক্ষে বাঁটিয়া ছুদ্ধ সহ থাওয়াইবেন ছুদ্ধ অভাবে জন। ইয়া এক মালা ১ প্রহর অন্তর বতবার দরকার হর থাওয়াইবেন। সরিপাত রোগ হইলে নির বাবহা। উক্ত সিমনার ঔষধ সহ প্রত্যেক বারে ১তোলা ছোট এলাচ, সচনা সিকের ছালেক স্থাত, পোরা সহ বতবার দরকার থাওয়াইবেন।

(इफ्। (चन क्या।

আৰ ছালের রস 👉 গোরা, লাকিং 🗸 জানা ইহা এক যাত্রা, আৰক্ষক সভ ৰাজ্যাইবেন

পেট কাপা। মুকা / জোলাপ / পুট / মৌরী / কপুর সভোলা; ইহা চার মাত্রা সরস জল সহ ২।৩ ঘটা অন্তর দৌবন।

পশ্চিমা রোগ। এই পুস্তকে যে পশ্চিমা রোপের চিকিৎসাই উবধ লেখা হইয়াছে ভার মধ্যে কুক্সিয়া বাদ দিয়া রেখন ক্রাইবেন।

শ্বনীৰে। মোহিনীমদল পূৰ্ব লিবিভ ঔষধ ব্যন্ত্যায় ক্রিনেন।

বদত রোগে। অবদেহ খাওয়াইবেন। শ্লীহা প্রতৃতি কোন উলরের পীড়ার চিকিৎসার আবতাক নাই। বাঙত পুর্কু ব্যক্তা। ফুচ্ছা, বস্তুটকারে পূর্ক্যত কার্য্য করিবেন।

'অকাল এত্ৰণ নিৰারণ অন্ত।

রসান্ধন, লোধ, মন্ধিচা, ধনা প্রত্যেক >তোলা খাওরাইবেন। প্রাস্থাক কালে প্রস্থান না হুইলে প্রস্থাকরাইবেন ইচ্ছি।

চিকিৎসক মহোলয়। আমি ঔবংশ্ব কোন ভনার রাম্থিনিই, ডজাল বলি সকল রোগে স্ট থাওয়ান চলে আপনি স্ট ভন্ন করিয়া রাখিবেন সকল রোগে চলাল বাজার প্রভোক বারেষ্ট্র উবধ সহ থাওয়াইবার ব্যবহা করিবেন। ভাষা হইলে জনেক ভবার বাজিবে ইভি।

সপ ছাত।

र्गो बरिवानि इङ्ग्लन कड्न नर्शवार्डन हिकिएन।।

লক্ষণ। গো আদি গত নকলকে সংগ দংশন করিলে, স্কাল বা স্কাভে বতাকার হইরা কুলিয়া উঠে বিশেষতঃ ভ্রু বার, নাসা, চিবুক, কণের কড়, ক্ষিত হর এবং ছেরে উজ লক্ষণ কণা ধারি সংগ দংশন করিলে প্রকাশ পায় (বেখন কেলে গোকুয়া ইত্যাদি।) অভাজ সংগ বধা চিতি, বড়া ইত্যাদি সংগ ইংশদ করিলে উক্ত লক্ষণ সকল দেখা যার, কিছু ছেরেনা, পেট কাশে, এইযাত্র প্রভেদ দেখিয়া নির্ণয় করিবেন।

রোগান্তরের শব্দ। পেট ফাঁপে হাঁপাইতে থাকে, গোঁ। শব্দ করে ভইলে আর উটিতে পারে না। তংপর ককের উদর হইরা নাক টানে ও স্মিপাতের লক্ষণ উদর হর এবং রুত্য রূপে প্রতিত হর।

চি কিৎসা। খনখনীর মূল প আনা, আলা / চ্টাক, গোল বরিচ ২তোলা বাঁটিয়া খাওরাইবেন। গোল মরিচ ও আলা বাঁটিয়া জলে ওলিয়া কণেং নানা ছিত্রে ঢালিবেন। আনুড়া পাতা খোলানে ওজিয়াং সক্ষকণ খাওরাইবেন; নচেৎ রস বাহির ক্ষরিয়া প পোলা বারোল কণেং খাওরাইবেন।

আক্রণত সেবন জন্ত। রজনী গোঁধার বৃদ / • ছটাক, টাণা-নোটে শাকের বৃদ / • ছটাক গোল বরিচ > ভোলা বাঁটিয়া একবারে খাওয়াইবেন।

(সন্নিপাতাবস্থায় তৎচিকিৎসা করিবেন।) ফুলা নিবারক ঔষধ।

পুর্তরাপাতার রস ও কলিচুণ একত্রে মাধাইবে। কিমা নিম্ছালের রস আমালী সহ মাধাইবে।

গলাফুলা। তাল বাক্ড়া ছেচিয়া আগুণে সেকিয়া জালাইয়া দেই বস মাধঃইবে।

ছেরা নিবারক। চাঁপা নোটের সিক চারি আনা বাঁটিরা খাওয়াইবেন। অথবা আমহালের রস ৮০ পোয়া খাওয়াইবেন।

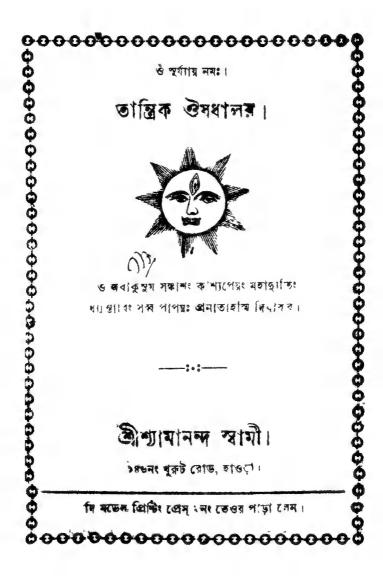
লাক দিয়া কফের সহিত যদি মাংস বাহি**র হয় তবে বেল** সিকের ছাল বাঁটিয়। জল সহ একটু২ করিয়া নাকে চালিবে।

লাল পড়িলে আমানি বহু লবণ সংযোগ করিরা মুখ ধোমা-ইবে। বিষ নাই হইলে; পঞ্চগণ ধাইবে সহজ্ঞাপ নাদিবে মুডিবে। গা চালিবে নাকে জিলা বুলাইবে ইত্যাদি। যদি আহার করিলে ফুলা থাঙে তাহাতে কোন ভয় নাই বিষ নাই হইয়াও কাহার ৩২ ফুলা থাকে তবে আহার ধরিলে নিশ্চয় কানিবেন জাল হইয়াছে ইতি।

বিষ খাইলে তাহার িকিৎসা।

লক্ষণ। দাহ, কম্প, খেঁচুনি, কালা কেণাবৎ লাল মির্গত, অবসন্ন, পার মৃত্যু ইত্যাদি।

চিকিৎসা। বৰণ করাণ। ঠুডে সহ অন্ন রস বাওরাইলেন। গেলী পরিবানে তেঁতুল কলে এলিয়া বাওরাইবেন। ইতি



বিখাসই মূল

মানবগণ জন্ম গ্ৰহজ ও কৰ্মজ এই তিন কারণে শোক ছঃখ রোগ ও দরিক্রতা ভোগ করিয়া থাকেন: অল্লক রোগ ভান্ধারী ও কবিরাজী ঔষধে আর্গা হয়। গ্রহজ রোগ গ্রহ শান্তিতে चारतांगा द्या। चात कर्यक्रम स्निष्ठ द्यारा छेवर नाहे जरद একমাত্র অর্কনারীশ্বর পূজা বা চন্ডিপাঠ এবং স্বর্ণ প্রবল প্রাকৃতি मान कतिरम चारतामा रह। किन्न हेरात विरमर विवत् ना জানিয়া কেবল মাত্র ঔবং কোন কল দর্শেন।। সেই হেডু আমার कार्छ जानित नाम बित्रा वा रखित (त्रशमि (परित्रा ना तानि নাম কি ভাক নাম উপস্থিত কত বয়সলিখিয়া ১০ পয়সা ডাক টিকিট পাঠইলে ভত ভবিষ্যত ঘটনাগুলি বলিয়া দেওয়া হয় উপস্থিত কোন দশার কলে রোগ শোক মনজাপ গৃহ বিচ্ছেছ बाबना याकर्मना हरेए एक काल कर्य नारे अवर नाना बनाद वर्ष नहे हरेएलए धरे अग्रह हरेए निकृष्ठि शास्त्रात समा मवधारत पाणि वा पर्दमातीचत्र शृका ७ कवक वा बद्वापित वाचका করিয়া ঔষধ দেওরা হর । আর মদি ভাহার জীবনে সুধ না ৰাকে ভবে ভাঁহাকে কিছুই ব্যবস্থা হেওয়া হয় না। সৰ্ক লোকের दिएका क्या और कर कर क्षकान कतिनात । जारांव दिनि গ্ৰহকাল আক্ৰান্ত ভাৰার মতি বিভাল তিনি কৰ্মই বিভাগ

১৪७नः चूक्ते (तांछ, वांख्या।

করিবেন না ইহার বিশেষ বিষরণ আমার কর্ম্মণ নামক পুরুদ্ধে দেখিতে পাইবেন। সর্বাবারণের স্থবিধার কর্ম খুরুট রোছে, ভান্নিক ঔবাধালয় স্থাপিত করা হইল; এই স্থানে আমি দিবা ১০ ছা হইতে হটা পর্যান্ত, আর বৈকালে ৭টা হইতে রাত্রি ৯টা পর্যান্ত বোগী দিগকে দেখিয়া থাকি। প্রান্তঃ কাল হইতে দিবা ৯টা পর্যান্ত দাঁজাগাছি বাইতেলার কালী বাটীতে আমান্ত দেখা পাইবেন, কিন্তু আমাবস্যা ও পুনিমা তিথিতে এবং গুক্রবার ও সকলবারে সকালে আযার দেখা পাইবেন না।

বিশ্ববিমোহন উপহার

হিন্দুর সেই মহান্তা আবশাকীয় গ্রায় ভজের সেই তিন থান্নি
উপালের গ্রন্থ। (১) বটচক্রভেদ (২) প্ররুপনা (৩) কর্ম্মকল
কিছু লিনের জনা বিতরণ করিতেছি: ক্রেল মাত্র বরচা লইছা
দিব এ প্রযোগ কেহ ছাড়িবেন না। সংসারী সাধু প্রভৃতি
সকলে সম্বব হউন। যাহা কখন হয় নাই এবং হইণার নছে,
ভাহাই হইতেছে। "বটচক্রে কুলকুওলিনীর ধান, ভব, প্রাণায়াদ্ধ
ভৃতগুদ্ধি,প্রাণ তদ্ধ, বটচক্রেচিত্র প্রভৃতি। "প্রশ্ন পণনায়"—রাক্ষশী
ভাষ্মিক, গণকচ্ডামণি, পিশাচী, লগ্ন, ব্যোদ্য প্রভৃতি মড়ে
নানাবিধসননা, নইকোন্টিউদার এবং বহবিধ গণনায় বিষয় আছে
কর্মানাল্য ও শাত্তি প্রভৃতি কর্মানাত্ম, কুলাচার ও পুলা,
কর্মাবিশাক ও শাত্তি প্রভৃতি কর্মানাত্ম, কুলাচার ও পুলা,
কর্মাবিশাক ও শাত্তি প্রভৃতি কর্মানাত্ম, কুলাচার ও পুলা,

ভাগ্ৰিক ঔষধান্তম।

मक्ला।

हेश উপদংশ, करु, त्थाम. हूनकाना, ग्रङ, वाछ, श्रास्त्र, खत्र, মুঠ, বাজরক্ত, প্রাদর, মতিনের তুর্বল্ডা, মাথা বোরা, চকুর निष्डिका, रक श्रद्धा भीश, वाषक रामना, सहवन । सहू পরিষার না হওয়া, ক্ষরকাশ, মৃতবৎসা পাবদ, পুরুষরহীন, ধাছুক্ষীণ রক্তত্বটি, চর্মারোগ এবং দায় এড়াত রোগের উপকারক এবং পুষ্টিংদ্বিক এ০ মালসা দেশীং নানাবিধ উদ্ভিদে অর্থাৎ অনন্তযুক অশ্বণকা প্রভৃতি ৬৭০ ই ৬৭ খানা মসলায় প্রস্তুত হইয়াছে ইহার দারা শোণিত বিশোধিত, শরীর পুষ্ট, মন উল্লাগত ও সাস্থা পুনঃ স্থাপিত হয়। তুই তিন দিবস ব্যবহারে আংজ ফল পাইনেন। এই ঔষধ সেবান শ্রীরের ভূষিত পাদর্থ সকল মল, মুত্র, ঘর্ম বা ফোড়া প্রত্তির বারা বহিষ্কৃত করিয়া দেয়। ইহা ব্যবহাৰে প্রভাষ শ্রীধে যাত্ত্বীবঙ্গ রক্ত উৎপন্ন হওয়ার পূর্বা সাঞ্চত দুবিত বক্ত এট বছ, শরারে দিন দিন কাভি ও পুষ্টি সম্পাদন হয়। দূমিত বৃদ্ধে পীড়িত বাক্তিগণ সফল। শেবনের পর ভুতন (৮২ ও নব कीবন লাভ করেন । स्तीर्ग (मरी 5% क्रिक्टे ' कीवम ठ दक इक्टे मान : गण देश (मरामत भ्र इडेटार्ड महीरत मागर्श, (मर्ट वन, मरन छैश्मार ७ स्थान ক্ষু তি পাইয়া থাকেন এবং জীবনের ভোগ্য বিষয় পুনরায় স্থানন্দের স্থাতি উপভোগ করিতে সমর্থ হন। ইহাতে, পারদাদি দুবিত नहार्व नाहे। এই मानमा এक्रभ तामाप्रनिक मश्रमार्ग श्राद्धक হইয়াছে যে, সকল সময় ও স্কাবভায় বালক, বৃদ্ধ, বনিতা,

১৪७नः चूक्रें (ब्राफ, बाएका।

নোগী, ক্ষরোগী সকলেই নিবিন্ধে ইছা সেবন ব্যৱিকে পাৰেন ইহাতে কোন প্রকার নিথম পালন কবিতে হয় না। স্বাভাবিক সান আহার ও কন্ম করিতে পারিবেন ইহা থাইতে বিশেষ স্থবাত্ এবং গদ্ধ অতি মনোরম তাহাতে প্রাণে আনন্দ হুদ্ধ মূল্য প্রতি বড় শিলি ২॥• টাকা ছোট শিলি ১॥• টাকা ভাক মাজল ॥• আনা।

- ১। কাত্যায়য়ী।— ইহার দাবা হদয়শল, পারশ্ব শ্ল; বাতিক শ্ল, বান্তিপ্ল প্রভৃতি সর্বপ্রকার শ্ল রোগ আরোগ্য হব। মৃল্য প্রতি শিশি ১, টাকা ডাক মাওল।/০ আনা।
- ২ । বিদ্যা ভক্রমেহ, মধুমেহ, মৃত্রনেহ, স্রাবৈহ, হরিদ্রামেহ রক্তমেহ, মাজ্জামেহ, প্রভৃতি যে কুড়ি প্রকার বেহ
 শাহে তাহা তিন দিবলৈ আবোগ্য হয়। মৃদ্য প্রতি দিশি
 টাকা ডাক মাওল // আলা।
- । তরলা।—ইহা জীলোকদিপর খেত, শীত, নীল
 ওলোহিত প্রদর রোগের একাজ। বৃল্য প্রতি শিশি > টাকা
 ভাক মান্তল।/- আনা
- 81 দীনৰতী ইহাব বার। অন্ন, অনীৰ্ণ, পেট কাপা বুক আলা, অনুৰ্ণ, অগ্নিমন্দা, অন্নোলগান, জেনন্দি, প্ৰাট বাগা, দ্বকাভেদ, ভৱল মল নিগমন নিরাগ্নিত হইনা শ্রীর ক্ষা করে। বুলা প্রতি শিশি ২ শকা ডাক মাওল ৮০ শানা
 - । মহাকালী।—হাপানি কাশির বিচ্ছেত ভাষ

ভান্তিক - ঔবৰালয়।

কুৰ্য্য করে। বৃদ্য প্রতিশিশি ১ টাকা ভাক বাঙল ।/•
আনা।

- ৬। বোড়শী।—বাৰক নই করিবার ওঞ্চাত্র মূল্য অতি শিশি ২, টাকা ডাক মাওল।/ব আনা।
- ৭। কামেশ্বর।—রতি শক্তি অত্যন্ত প্রবদ হর এবং হাজভদ রোগ সম্পূর্ণ আরোগ্য হইরা থাকে। মূল্য প্রতিদ্ধ নিশি ১০ টাক। ভাক মাওল ৮/০ আনা।
- ৮। ক্লন্ধশীলা।—ইহার বারা বহর্ত রোগ নিবারিত হর্ম ব্ল্য আতি শিশি ১ টাক। ডাক মাওল ৮০ শামা।
- ৯। "মহানক্ষা।—ইহার হারা আর রছি নিবারিত হয়। মৃল্য অভি শিশি > টাকা ভাক বাওল।/• জানা।
- ১০। মহানন্দা (ক)।—ইহার ছারা কোব রদ্ধি দিবারিত হয় বৃদ্যা প্রতি শিশি ১১ টাকা ভাক নাওল।
 শানা।
- >> । যামিনী—ইহার হারা এক শিরা ভাল হর। মূল্য প্রতি শিশি >১ টাকা ভাক মাওল ৮০ সামা।
- ঠুই । দেবেশি লিভার ও দেবার বিশেষ কার্য-কারী, ছিবসের বধ্যেই উপকার। আবার ইবা কচিজসক, গাচক' কঠ গোৰক' বিবদোৰ, রঞ্জন্তি, কফ, বালু, কাল

३८०मर बुक्ते (बार्ड, शक्डा।

পিডচ্**ট**, নিবারক এবং মল সংগ্রাহক। মূলা প্রডি শিশি টাক। ডাক মাণ্ডল :/• আনা :

- ১৩। বেদেশি (ক)।—প্লীছারোগের একাল, আবার ইবা শুল কক, ভল্ল, উন্নাদ, মোহ, কুর্চ, আর্প, শোধ, পাঞ্, আর ও বিবনাবক, বিশেষতঃ ইহা প্লীহা রোকীর, ভল্ল রেগীর, কুর্চ রোগীর, উদর রোগীর, ও চিররোগীর পক্ষে হিডলনক। বৃদ্য প্রতি শিশি ১, টাকা ভাক মাওল ৮০ খানা।
- ১৪। কেশিকী।—এই ঔষধ ঋতুর দিন কইতে চারিদিন পর্যান্ত প্রত্যাহ ছইবার করিবা সেবন করিলে জীলোকের গর্ভ হর নাই। বৃদ্যা প্রতি শিশি ১৯০ টাকা। ভাক নাত্রনা/০ শানা।
- ১৫। শিউলীর আরক।—ইহার ছারা নৃতন পুরাতন
 অর, সীহা বরুৎ সংযুক্ত অর, কশজর, ব্যালেরিয়া অর, বজাগভ
 অর, ছোঁকালীন অর, পালাজর, সভীর্ণ, পাঙ্, নেবা, কোর্ছরুছ,
 হাত, পা, চকু ও গাত্রদাহ প্রভৃতি অতি সম্বর্গ আরোগ্য হয়।
 বুল্য প্রতি শিশি ২ টাকা ডাক মান্তল ।/ আনা।
- ১৬। মনমোতিনী তৈল— মজিছ লিখ কারক মুদ্রা-নৌগভপুক্ত তৈল ইয়া বাষায়ের কেশ খন শক্ত ও চুচ হয়, মজিছ শীতল রাখে, মাধা ধরা, মাধা, খোরা, মাধা আমা দুর হয় কেশের অকাল গভতা নিবারণ করে, ইহাতে বায়ুয় একোণ মজিত উক্তা চকু হাত পা আলা মন হহু করা কাব্যে অনিছা

ভাঙ্কিক ঔगशालय।

শালক, স্বরণ শক্তি ও সৃষ্টি শক্তি বুলি, পেট ফাঁপা, কালে পূঁজ পড়াঁ, মেহ স্বপ্রদেশি এবং প্রসাবকালীন জালা, নিবারণ করে গন্ধ অভি মনোরম ও সিয়কর স্নানেব পবে অধিক্ষণ গন্ধ পাঁকে নিয়ক্তি ব্যবহারে স্বেহে দেবে!পম গন্ধ জন্ম এবং মন সদাই অক্সুল শাকে, এবং ইহার গন্ধ লোকের চিত্তকে আকর্ষণ করিয়া ক্ষুক্তিত করে, পেটে ও মাধার মাথিতে হয়। মূল্য প্রতি শিশি ১ টাকা ডাক ক্ষণ্ডণ।/ আনা।

১৭। মলোলে তিল —এই তৈল দিবসে ছট তিনবার জনে রীতিমত মুর্জন করিলে সেই জন ক্রমান্তমে শব্দ ব্য়, এবং উথিত হইয়া ধ্বাড়শী নারীদিগের জনের ন্তার বক্ষ-রাজীর শোভা সম্পাদন করিতে থাকে। থবজভদ রোগী কিংবা উত্তেজনারাহিত্য ধারণাক্রম বাক্তি উক্ত তৈল রীতিমত মাজিস কবিলে ও উক্ত রোগ হইতে আরোগ্য লাভ করিয়া খৌবনোচিভা বল বীর্বাদি প্রাপ্ত হইয়া প্রাণে শান্তি পাইয়া থাকেন। এবং ইহা অভিশন্ন কামোদ্দীপক। কলতঃ ইহা বে বিবিধ কার্যে বিশেষ উপকারী তাহা বিশেষরূপে পরীক্ষিত হইয়াছে। মূল্য প্রতি শিশি ১॥০ টাকা। ডাক মান্তল া৴০ আনা।

১৮। বিশেশর তৈল — ইহাতে নিমোনিয়া, ইাশানী কালি, গুনড়ি কালীর উপকার করে ঐ তেল গরম করিয়া দিবদেব নধ্যে বুকে ও কঠে ২০০ বার মালিশ করিলে সদ্দি সম্প্রত ইইনা উদ্ধিক দিয়া উঠিবে না হর মল্মার দিয়া বহির্গত হইরা শ্রীবলৈ নীরোগ করিবে। মৃল্য প্রতি শিশি > টাকা ভাক মার্ভন ।/ • সামার।

- ১৯। যোগিনা ট ল।—ইহাতে কুঠ, শারন গটিত কত, এবং পারদ দটিত ঘাবজীও চর্মারোগ নিবারিত হয়। ইহা পারদ নই করিবাব ব্রহ্মান্ত। মূল্য প্রাচ।শশি ১, টাকা ভাক মাজল ৮০ আনা
- > । মহানন্দা দৈশ ।——ইলা ব্যবহারে কোষর্থি রোগ বরায় নিমারিত হয়। মূল্য প্রতি শিশি ২ টাকা ভাক মাজন। • আন।।
- ২০। তিলাল লৈল '— পালল, মলি, মুছা, এবং বিরোগের পরিক্ষীত তৈল এই তেল কেই কখনও প্রকাশ করে নাই, তবে আমি ক মঞ্জাল তৈ ।। মার কাছে এই কৈলের প্রবাভ্ত জানিয়া নৃত্য সংগালিক মালাইয়া প্রথমে আন কবাছে এত দিবলৈ ছই তিনবার সকালে মালাইলে ০ চাদনের মধে ই বিবের উপকার প্রথম হইয়া রোগী ক্ষ্ নিপ্রায় অভিত্ত থাকিবে। বায়ুগ্রন্থ রোগীর অব্যে তৈল আর ইহাতে অম্পাত্ত গেত, সপ্রদাম, কোহবছ ও পাত্ত দাহ অরায় নিবারিত হয়। মূল্য এতি বিশি ১, টাক্রা আক বাঞ্জা/ত আন
 - ২২। বংনেশ্বং টু নল '—ইহা ব্যবহারে গেটে বাত, দাহ্ববাত, কোনোরের বাত, উপদংশ কনিত বাত, প্রবেহালিও বাত, থালধরাঝিঝি বাত, আবাত ও পতন জনিত বেদনা, কিঞ্ বেদনা, পকাঘাত অতি বন্ধনারায়ক বাতশিরা বা যালার কৃন্দ

কনানিতে অন্থির হইতেছেন সেই স্থানে এই বানেধর তৈল ১৫ নিনিট বালিস করিলে তথনি কন্কনানি কমিরা হাইবে এবং নরীরে পান্তি লাভ করিবেন। মূল্য প্রতি শিশি ১২ টাকা ডাক নাজ্য। ৮০ আনা।

- ২৩। <u>চক্রাবভী।—ইবার বারা রলোবন্ধ রোগ</u> নিবারিত হর। মূল্য প্রতি শিশি ১১ টাকা ডাক্রা**ও**ল। ৴ আনা।
- ২৪। কমলা।—-বজ্ঞ দোব, জনতালা, রভভালা, দুর্দ্ধা, ত্রম, প্রদাপ বরায় নিবারিত হয়। মূল্য প্রতি নিনি ১০ টাকা ভাক মাখল। ৮ জানা।
- ২৫। শক্তিতা। —ইহাসেবনে গ্রন্থি, উপদংশ, ৮ কর্ত নিবারিত হয়। মূল্য প্রতিশিশি ১, টাকা ডাক মাঞ্জ ৴• জ্ঞা
- ২৩। পাৰ্কী।—ইহাৰ ছারা কেবল খণ ও বলী নিবারিত হয়। মূল্য প্রতি শিশি > টাকা ভাকমণ্ডল ৮০ আনং
- ২৭। জাতুৰী—ইবার বারা বাতীয় ক্রমি, জর, কুর্চ, বিধলোধ ও রজনোধ নট হয়। এবং ইহা কচি কাবক ুঞ্জ আরিদীপক বালকদিধের প্রকে বিশেষ উপকারী। বৃদ্য জাতি দিশি ২, চাঁকা ডাক কাউন। / শানা।
- ই ২৮। রাজেশ্বরী —ইবাতে চক্ষতে পিচুটি পড়া চক্ষ্ কর্মনর করা, চক্ষু কোলা এবং সর্বা প্রকার চক্ষ্রোগ নই ব্যাণি ক্রিক্তি শিলি ১, টাক্ষ ভাক বাঞ্চল ৮০ শালা।

২৯ । ত্রাহ্মনী—ইহার খারা ক্শাল কর্ণীড় এবং কর্ণপুঁজ নিবারিত হয়। প্রত্যহ হুইক্ষ্মু করিয়া আধ ছটাক পরিছত কলে পড়িক। করিয়া চারি কোঁটা ঔবধ বিয়া প্রত্যেক বার স্বেদ করিবেন। মূল্য প্রতি শিশি ১১ চাকা ভাক বাওল।/• আনা।

৩ । শক্করী —ইহার বারা কোড়া, বালী, কুঁচকি
নিবারিত হয়। প্রত্যের ছুইবার করিয়া আব হটাক পরিষ্ণত
লবে পড়িকা করিয়া চারি কোঁটা পুরুষ দিয়া প্রত্যেকবার সেবন
কবিবেন। যুল্য প্রতি শিশি ১ চাকা ভাক মাওল ৮০ আনা।

৩১। কালাকা—ইহার যারা বাত, তথা, পিছ
তথা, কচক তথা, রক্ত তথা, স্চল ও নিশ্চল কছিছি যে কোন
প্রকার তথা আরোগ্য হয়। প্রত্যাহ ভিনবার করিয়া আধ ছট্যক
পরিক্ত কলে বড়িকা করিয়া চারি কোঁটা তবহ দিরা প্রত্যেশবার সেবন করিবেন। মূল্য প্রতি শিলি ২ টাকা। ডাক
বাতল। প্রথমা।

৩২। গান্ধেরী-—ইহা সেবক সর্বা প্রকার রজণিত রোগ নিম্নানীত হয়। প্রতাহ কুইবার ক্রিরা আব ক্রাক পরিস্থাত করে। প্রতাহ কুইবার ক্রিরা আব ক্রাক পরিস্থাত করে। করে প্রতাহ বংগান্ধে ক্রাক তরি ক্রিট ক্র্বান বাদকে পরিস্থাত করের সহিত বার্টানা ভাষাতে আব ক্রাক গিলা এক ক্রাক পরিত শীতল লগে ওলিয়া তাহাতে এক ক্রাক ক্রান পোছত বিয়া একলে আবভার ক্রিয়া ক্রাক্রা ক্রেরা ক্রাক্রা ক্রেরা ক্রাক্রা ক্রেরা ক্রাক্রা ক্রেরা ক্রাক্রা ক্রেরা ক্রাক্রা ক্রেরা ক্রাক্রা

- তা বিজ্ঞা ইহার ছারা শাবতীয় উদাবর্ত বা নলগ্রনতা রোগ নিবারিত হর । প্রতাহ ছুইবার করিয়া জাধ ছটাক পরিস্কৃত জলে থাড়িক। করিয়া চারি কোঁটা ঔবধ দিয়া প্রত্যেকবাব সেবন করিবেন। মূল্য প্রতি শিশি ১ টাকা ডাক মাওল ৮০ আনা।
- ৩৪। ক্ষেকা ----এই ঔষধ জেবনে দক্ষপ্রকার বাতবোগ অভি সহয়ে নি আ আরোগ, হয়। প্রভাহ তিনবার করিয়া আন ছটাক পরি জিল গড়িকা করিয়া, চারি কোঁটা ঔষধ দিয়া প্রতাকবার সোন কবিবেন। মূলা প্রতিশিদি ১২ টাকা ডাক মাশুন ৮০ আনা।
- ৩ হ । জ্বা----ইহাব ছারা শ্বীরেব ছের তির জ্বি
 শক্ষ সংগুক্ত হয়। প্রতাহ ভূইবার ক্বিয়া এক কাঁচ্চা মুদ্ধে
 সহিত খডিক' কবিমা চাবি কোঁটা ঔষধ দিয়া সেবন কবিতে
 হয়। মুল্য প্রতিশিশি >্টাক।। ডাক মাপ্তশাদ জালা।
- ৩৬। লি ন ফিবাপি—ইকা অন্নবস, অন্নিদীপক,
 দাঁতিনীই, ওক্রবর্দ্ধক, দিশাপা, দাহ, বমি, হিকা বাত, পিল্ল,
 কফ, ক্রিন, অজা , পেটবালা ও প্লরোগ নামক এবং প্লক্ষ
 অতি স্বন্ধন। অর্থপোয়া দীতাল জলে বা বর্দ্ধ মিঞিত জলে
 এক দাহ সিরাপ দিয়া প্রস্তাহ বিকাকে সেবন করিবেন। এমন
 কি দমকা ভেল, বমি, ও হিকা ও লিপাসাহুত কলেরারোগীকেও
 আঁগ ছটাক দীতল জলে অর্থনান সিরাপ দিয়া সেবন করাইলে
 তথ্যনি উপকার পাইবেন্ধ বাল দিনের ব্যবহালোনানী